

ANSØGNING TIL MASKINMESTERUDDANNELSEN

OVERFLYTNING FRA ANDEN MARITIM UDDANNELSESINSTITUTION/ ELLER GENINDSKRIVNING



Udfyld venligst med blokbogstaver

Ansøgningsfrist for forårssemestret er 1. december og for efterårssemestret er 5. juli

Fulde navn:		CPR-nr.:	
Gade/vej:			
Postnr./by:			
Telefon nr.:		E-mail:	
Statsborgerskab:	<input type="checkbox"/> Dansk	<input type="checkbox"/> Andet	Hvis andet, skriv hvilket:

Jeg har bestået følgende adgangsgivende eksamen:

<input type="checkbox"/> Studentereksamen STX	År:	<input type="checkbox"/> Højere teknisk eksamen HTX	År:
<input type="checkbox"/> Højere forberedelseksamen HF	År:	<input type="checkbox"/> EUX	År:
<input type="checkbox"/> Højere handelseksamen HHX	År:	<input type="checkbox"/> Andet:	År:
<input type="checkbox"/> Bestået svendeprøve som:			År:

Jeg har tidligere læst på MSK i perioden	Fra:	Til:
Ønsket studiestart (startmåned og -år, dvs. januar eller august samt årstal)		

Jeg ønsker overflytning fra (skolens navn):			
Ønsket studiestart	Startmåned og -år: (januar eller august samt årstal)		
Sæt kryds ved semester	<input type="checkbox"/> Værkstedsskolen	<input type="checkbox"/> 4. semester	<input type="checkbox"/> Andet (skriv hvilket):
Jeg modtager revalideringsydelse (sæt kryds)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	
Jeg har tidligere fuldført en videregående udd.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	
Jeg søger om merit	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	
Oplysninger om ønsket merit (husk at vedlægge dokumentation):			

Husk at vedlægge følgende: Eksamensbeviser, svendebrev samt evt. dokumentation for ønsket merit.

Jeg bekræfter hermed rigtigheden af de angivne oplysninger	
Dato:	Underskrift:

Sendes pr. post til MSK, Gyrithe Lemches Vej 20, 2800 Kgs. Lyngby eller på e-mail til adm@msk.dk

FORBEHOLDT MSK

Modtagelse af ansøgning bekræftet pr. e-mail	
Evt. manglende dokumenter	
Ansøgning registreret i SIS	