

Kopi af eksamensbevis fra Thisted Kommunes folkeskoler

Bestiller

Navn		Personnummer	
Adresse			
Postnr.	By		
Telefonnr.	Mailadresse		

Bemærk, at der kun kan rekvireres udskrift af egne års- og eksamens karakterer

Oplysninger til brug for fremfindning af eksamensbevis

Fulde navn under uddannelsen			
Skole		Klasse og evt. bogstavbetegnelse	
Uddannelse påbegyndt år		Uddannelse afsluttet år	

Bestillers underskrift

Jeg bekræfter herved bestillingen og er indforstået med at igangsatte undersøgelser skal betales i henhold til gældende prisliste, også selvom resultatet er negativt	Dato	Underskrift
---	------	-------------

Bestillingen skal sendes til
Lokalhistorisk Arkiv for Thisted
Kommune, J.P. Jacobsens Hus, J.P.
Jacobsens Plads 8, 7700 Thisted

E-mail: arkiv@thisted.dk