

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

	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