

Till Prästseminariet

PERSONUPPGIFTER

Efternamn o. Förnamn _____

Personnummer _____

Födelseort _____

Nuvarande adress _____

Telefon _____ Mobil _____ E-post _____

Dop (datum o. församling) _____

Konfirmation (datum o. församling) _____

Konversion (datum o. församling) _____

Utbildning:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Nuvarande sysselsättning _____

Uppgifter om föräldrarna:

Faderns namn _____

Konfession _____ Yrke _____

Moderns namn _____

Konfession _____ Yrke _____

Föräldrarnas adress: _____

_____ tel.nr. _____