



Ansökan till vuxenutbildningen

Personuppgifter

Förnamn	Efternam	Personnummer
Gatuadress		Postnr
		Ort
Kommun	Telefonnummer	E-post

Utbildningar

Jag söker följande kurser:	Poäng	Studieform	Studieperiod

Studiernas omfattning/studietakt

<input type="checkbox"/> 100 %	<input type="checkbox"/> 75 %	<input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> 25 %
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Studiefinansiering

<input type="checkbox"/> Studiemedel från CSN <input type="checkbox"/> Studiestartsstöd	<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd <input type="checkbox"/> Annat
--	---

Nuvarande sysselsättning

Arbetar <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/> Tillsvidareanställd <input type="checkbox"/> Visstids-/projektanställd <input type="checkbox"/> Timanställd <input type="checkbox"/> Egen företagare	<input type="checkbox"/> Studerande. Var?
<input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig	Tillhör etableringen Tillhör etableringen med studieplikt <input type="checkbox"/> Annat

Tidigare utbildning

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument	<input type="checkbox"/> Utdrag ur betygs katalogen		
<input type="checkbox"/> Studiebevis	<input type="checkbox"/> Slutbetyg/Avgångsbetyg	<input type="checkbox"/> Gymnasieexamen		
<input type="checkbox"/> Enstaka kurser Vuxenutbildningen		<input type="checkbox"/> Yrkesutbildning Vuxenutbildningen		
<input type="checkbox"/> SFI <input type="checkbox"/> Pågår <input type="checkbox"/> Klar	Nivå	Betyg	<input type="checkbox"/> Folkhögskola	Antal år
<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning				
<input type="checkbox"/> Grundskola.....år <input type="checkbox"/> Gymnasieskola.....år <input type="checkbox"/> Högskola/Universitet.....år				

Mål med studierna

<input type="checkbox"/> Grundskolekompetens	
<input type="checkbox"/> Slutbetyg/Gymnasieexamen/Yrkesexamen	
Mot vilket program?.....	
<input type="checkbox"/> Yrkesutbildning	
<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering mot högre utbildning	<input type="checkbox"/> Validering av yrkeskompetens
<input type="checkbox"/> Kompetensutveckling	<input type="checkbox"/> Annat

Ansökan skickas till: Vuxenutbildningen, Box 830, 771 28 LUDVIKA

OBS! Bifoga alltid tidigare betyg. Personuppgifter behandlas i enlighet med GDPR

Datum

Underskrift sökande

IFYLLS EJ AV DEN SÖKANDE

Yttrande från hemkommunen

Datum.....

Hemkommunen åtar sig att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning

- JA
 NEJ

Motivering.....
.....
.....

Namnteckning

Namnförtydligande

Befattning