

Ansökan Vuxenutbildning



Personuppgifter* (var god texta)		Ankomstdatum
..... Efternamn Förnamn Personnummer
..... Adress Postnummer och ort Folkbokföringsadress
..... Telefon, arbete Mobiltelefon Telefon bostad
E-postadress		

Följande uppgifter skall rapporteras till Skolverket/SCB, därför ber vi dig fylla i nedanstående uppgifter. 6 månader efter avslutad utbildning kommer en uppföljning av din sysselsättning att göras. (Gäller yrkesvux)

Ålder	Var är du född	Tidigare slutförd utbildning
<input type="checkbox"/> -19	<input type="checkbox"/> I Sverige	<input type="checkbox"/> Folkhögskola
<input type="checkbox"/> 20-24	<input type="checkbox"/> Ej i Sverige men i Europa	<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande
<input type="checkbox"/> 25-29	<input type="checkbox"/> Utanför Europa	<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 2 år; Vilken?
<input type="checkbox"/> 30-34		<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3-4 år Vilken?
<input type="checkbox"/> 35-44	Kön	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning Vilken?
<input type="checkbox"/> 45-54	<input type="checkbox"/> Kvinna	<input type="checkbox"/> Annan utbildning Vilken?
<input type="checkbox"/> 55-59	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Utländskutbildning Antal år?
<input type="checkbox"/> 60-		<input type="checkbox"/> Avbruten utbildning Vilken?

Nuvarande sysselsättning	Funktionshinder
<input type="checkbox"/> Heltidsanställd	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Deltidsanställd	<input type="checkbox"/> Ja, vilket?
<input type="checkbox"/> Egenföretagare	
<input type="checkbox"/> Studerande i kommunalvuxenutbildning	
<input type="checkbox"/> Studerande annan skolform	
<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning Vilken?	

Kurser som söks							
Kurs, utbildning/prövning	Kurs kod	Start	Slut	Heltid	Deltid	Distans	Validering

Målet med min utbildning	Finansiering av studierna	Jag vill ha	<input type="checkbox"/> Betyg	<input type="checkbox"/> Intyg
<input type="checkbox"/> Fortsätta pågående studier	<input type="checkbox"/> Studiemedel från CSN			
<input type="checkbox"/> Läsa in gymnasiekompetens	<input type="checkbox"/> Lön från arbetsgivare			
<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering	<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd, a-kassa...			
<input type="checkbox"/> Kompetensutv. Inom mitt yrke	<input type="checkbox"/> Annat			
<input type="checkbox"/> Ändra yrkesval				
<input type="checkbox"/> Annan orsak Vilken?.....	Mina studier är planerade i samråd med Studie & Yrkesvägledare.			
	<input type="checkbox"/> Nej			
	<input type="checkbox"/> Ja, med			
Förtydliga dina mål med utbildningen:.....				
.....				
Noteringar SYV				
.....				
Du som är folkbokförd i en annan kommun				
<input type="checkbox"/> Jag avser att fortsatt vara folkbokförd i min hemkommun under studietiden				
<ul style="list-style-type: none"> • Du lämnar ansökan till Vuxenutbildningen i din hemkommun • Din hemkommun avgör om du får studera i annan kommun. 				
<input type="checkbox"/> Jag avser att flytta till kommunen där utbildningen äger rum				
<ul style="list-style-type: none"> • Du sänder ansökan direkt till berörd kommun, bifogar personbevis senast en vecka efter sista ansökningsdatum. 				
Ansökan				
Frågor kontakta Studie & Yrkesvägledare i din hemkommun. Ofullständig ansökan behandlas ej.				
Till din ansökan skall du bifoga				
<ul style="list-style-type: none"> • Betyg • Personbevis 				
<small>Personuppgifterna i denna ansökan registreras i enlighet med PUL personuppgiftslagen §25</small>				

Underskrift
Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden
Ort Datum Sökandes underskrift

Upplysningar ifylles av hemkommun	<input type="checkbox"/> Teoretisk	<input type="checkbox"/> Orientering	<input type="checkbox"/> Yrkesvux	<input type="checkbox"/> Lärling
<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning tillstyrkes.	<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning avslås.	Datum		
Motivering till avslag:.....				
Underskrift: Stämpel				
Namnförtydligande..... Telefon.nr.....				

Ansökan skickas till: **Lärcentrum Vansbro**

Medborgarhuset
780 50 Vansbro

tel: 0281-752 75