

ANSÖKAN till vuxenutbildningen

Vår Höst År _____

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
c/o		
Telefon hem	Telefon arbete	Mobiltelefon
Är du folkbokförd i Älvkarleby kommun? Ja <input type="checkbox"/> Nej, i _____ kommun		E-postadress

Jag söker i 1:a hand följande kurser

Kurs/Utbildning	Kurskod	Gy. poäng	Dag	Kväll	Antal terminer	Skolans anteckningar

Jag söker i 2:a hand följande kurser

Är du arbetslös/varslad Ja Nej

Vänd! 

Bifoga alltid betygskopior från tidigare utbildningar!

Tidigare slutförd utbildning

- Grundskola el motsvarande
- Gymnasium högst 2-år alt. samlat betygsdokument
- Gymnasium 3 år eller längre
- Eftergymnasial utbildning
- Utländsk utbildning, antal år _____
- SFI
- Annan utbildning _____

Mål med studierna

- Läser för ett slutbetyg
 - Behörighet för högre studier
 - Kompetensutveckling för nuvarande yrke
 - Kompetens för planerat yrkesval
 - Fortsätta pågående studier enligt studieplan
 - Annat mål, ange vilket _____
- _____
- _____

Förtydliga målen med egna ord

Övriga upplysningar

Jag har för avsikt att söka studiemedel från CSN

Ja Nej

Sökande till / från annan kommun

Du som vill studera i annan kommun än där du är folkbokförd ska lämna din ansökan i hemkommunen. Ange varför du vill studera i annan kommun!

Vem får studera?

Du kan söka till kommunal vuxenutbildning från och med andra kalenderhalvåret det år du fyller 20 år eller har slutfört utbildning på nationellt program eller likvärdig utbildning i gymnasieskola.

Datum

Underskrift
