

Ansökan kurs/yrkesutbildning

1: Personuppgifter		Önskad studiestart
Personnummer	Efternamn	Förnamn
Gatuadress		Postnummer och ort
Telefon hem		Mobiltelefon
E-mailadress, texta tydligt		Folkbokföringsadress, om annan än ovan

2: Ansökan avser kurs eller yrkesutbildning

Jag söker kurs/kurser	Nivå	Poäng	Har betyg	Dag/ dag	kväll	Distans	Anteckningar
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Jag söker yrkesutbildning

--

3: Jag kommer att söka studiemedel (CSN) Ja

4: Min bakgrund

Jag är född	<input type="checkbox"/> i Sverige	<input type="checkbox"/> utanför Sverige men inom Europa	<input type="checkbox"/> utanför Europa
Min tidigare utbildning	<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Folkhögskola	
<input type="checkbox"/> Gymnasium, högst 2 år. Ange: _____		<input type="checkbox"/> Gymnasium, längre än 2 år. Ange: _____	
<input type="checkbox"/> Vuxenutbildning. Ange: _____		<input type="checkbox"/> Högskola. Ange: _____	
<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning. Ange land: _____ År: _____		<input type="checkbox"/> SFI. Ange nivå: _____	

5: Min nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Heltidsanställd	<input type="checkbox"/> Deltidsanställd	<input type="checkbox"/> Egen företagare
<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Studerande inom vuxenutbildning	<input type="checkbox"/> Annat. Exempelvis sjukskriven, föräldraledig mm. Ange: _____

För att din ansökan ska behandlas måste du bifoga

- Betyg från tidigare utbildningar
- Personligt brev (sid 2) och arbets/anställningsintyg om du söker yrkesutbildning. Se vad som gäller för respektive utbildning.

6: Personligt brev. Motivera varför du vill gå sökt utbildning, val av studieform etc

7: Jag har planerat mina studier i samråd med

--

8: Underskriften intygar att alla uppgifter är korrekta

Datum	Underskrift
-------	-------------

Lämna eller sänd ansökan till någon av följande adresser

Vuxenutbildningen i Sundsvall

Postadress: Box 7053, 850 07 Sundsvall

Besöksadress: Lasarettsvägen 19, Sundsvall

Vuxenutbildningen i Timrå

Postadress: Tallnäs, 861 82 Timrå

Besöksadress: Kottgränd 5, Timrå

Ifylles av vuxenutbildning Sundsvall-Timrå

Utbildning	Anordnare		
Utbildningstid	Poäng	Kostnad	
Kommentar			

Hemkommunen åtar sig att svara för utbildningens kostnad Ja Nej

Motivering till avstyrkan

Datum och underskrift	Namn och telefon
-----------------------	------------------

