



## 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	<b>Kön</b>	<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? .....
<b>Nuvarande sysselsättning</b>			
<input type="checkbox"/> Heltidsanställd	<b>Funktionshinder</b>		
<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?.....	<b>Mina studier är planerade i samråd med Studie &amp; Yrkesvägledare.</b>			
	<input type="checkbox"/> Nej			
	<input type="checkbox"/> Ja, med .....			
<b>Förtydliga dina mål med utbildningen:.....</b>				
.....				
<b>Noteringar SYV</b>				
.....				
<b>Du som är folkbokförd i en annan kommun</b>				
<input type="checkbox"/> Jag avser att fortsatt vara folkbokförd i min hemkommun under studietiden				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Du lämnar ansökan till Vuxenutbildningen <b>i din hemkommun</b></li> <li>• Din hemkommun avgör om du får studera i annan kommun.</li> </ul>				
<input type="checkbox"/> Jag avser att flytta till kommunen där utbildningen äger rum				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Du sänder ansökan direkt till berörd kommun, bifogar personbevis senast en vecka efter sista ansökningsdatum.</li> </ul>				
<b>Ansökan</b>				
<b>Frågor kontakta Studie &amp; Yrkesvägledare i din hemkommun. Ofullständig ansökan behandlas ej.</b>				
<b>Till din ansökan skall du bifoga</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Betyg</li> <li>• Personbevis</li> </ul>				
<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 Malung

Box 14  
782 21 Malung

tel. 0280-186 37, 186 25, 186 33

Fax. 0280-186 63