

**KOMMUNAL VUXENUTBILDNING**Box 100  
361 22 EMMABODA**ANSÖKAN**

Kommunal vuxenutbildning

<u>Namn</u>		<u>Personnummer</u>
<u>Gatuadress</u>		<u>Postnummer och ortsnamn</u>
<u>E-postadress (obligatorisk vid ansökan till flexibel utbildning)</u>		
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
Svensk medborgare: <input type="checkbox"/>		Utlandsfödd/land: _____

**Tidigare högsta slutförda utbildning**

Svensk utbildning <input type="checkbox"/> A. Grundskola <input type="checkbox"/> B. Gymnasieutbildning högst 2 år <input type="checkbox"/> C. Gymnasieutbildning längre än 2 år <input type="checkbox"/> D. Högskoleutbildning (ange poäng) _____ <input type="checkbox"/> E. Annan utbildning _____	Utländsk utbildning <input type="checkbox"/> F. Utländsk utbildning. Antal år _____
--	---

**Jag söker följande fristående kurser**

Kurs	Kurskod	Poäng HT	Poäng VT	Dagtid	Distans/ Flex	Tidigare betyg i ämnet på samma nivå	
						Ja	Nej
				<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"/>	<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"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Syfte med studierna**

Mitt syfte med studierna är (markera endast ett alternativ) att

<input type="checkbox"/> 0 Skaffa mig nödvändiga kunskaper för fortsatta studier	<input type="checkbox"/> Har arbete.
<input type="checkbox"/> 1 Utbilda mig för inträde på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/> Arbetssökande.
<input type="checkbox"/> 2 Utbilda mig för att kunna få en ny befattning/nytt yrke	
<input type="checkbox"/> 3 Få ökade kunskaper inom mitt nuvarande yrke	
<input type="checkbox"/> 4 Annan orsak	

**Tidigare studier inom kommunal vuxenutbildning**

Har du tidigare studerat inom kommunal vuxenutbildning	Skolans namn/kommunens namn
<input type="checkbox"/> Ja, vid denna skola	<input type="checkbox"/> Ja, vid annan skola
<input type="checkbox"/> Nej	

Tänker du söka studiestöd  Ja      Annan studiefinansiering: \_\_\_\_\_  
 \* (Läs nästa sida)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av bildningsnämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifterna om dig behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL). Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, efter skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

VÄND!

VÄND!

\* Tänker du söka studiemedel? Ja, om jag blir antagen till utbildningen har jag tänkt söka studiemedel från CSN. När du kryssar i rutan skickar vi dina personuppgifter och uppgifter om dina studier till CSN. Cirka två veckor efter att du fått ditt antagningsbesked får du information och en personlig kod från CSN. När du söker studiemedel använder du tjänsten "Ansök om studiemedel" som finns i Mina sidor på [www.csn.se](http://www.csn.se).

#### OBLIGATORISKA BILAGOR:

- Personbevis (Erhålles hos Skattemyndigheten).
- Kopior på gymnasiebetyg.
- Ev. intyg som styrker särskilda skäl.

#### Besvaras av sökande med annan hemkommun än Emmaboda.

Du skall i första hand anlita vuxenutbildningen i din hemkommun. Finns inte aktuell kurs där eller du har speciella skäl att söka till Vuxenutbildningen i Emmaboda, skall du redovisa dessa nedan:

---

---

---

---

#### Lämna ansökan till vuxenutbildningen i din hemkommun!

##### Hemkommunens yttrande:

- Hemkommunen åtar sig att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning.
- Hemkommunen åtar sig **ej** att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning.

Motivering (vid avslag) : \_\_\_\_\_

---

---

\_\_\_\_\_  
underskrift

\_\_\_\_\_  
namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
titel

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Stämpel

##### Syo-noteringar:

---

---

---