

HT VT

Personnr: (år.mån.dag.nr)

Efternamn	Tilltalsnamn	Telefon, arbetet	
Utdelningsadress	Postnr & Ort	Telefon, bostaden	
Kyrkobokförd (om annan än ovan)	Postnr & Ort	Kommun	Kod
Nationalitet <input type="checkbox"/> Svensk <input type="checkbox"/> Annan	Ange vilken Kod	Har du sökt uppehållstillstånd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har den beviljats? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Tidigare högsta slutförda utbildning

Svensk utbildning	
<input type="checkbox"/> A. Folkskola	<input type="checkbox"/> E. Högskoleutbildning
<input type="checkbox"/> B. Grundskola/Enhetsskola Real- eller Flickskola	<input type="checkbox"/> F. Annan utbildning _____
<input type="checkbox"/> C. Gymnasieutbildning högst 2 år	UTLÄNDSK UTBILDNING
<input type="checkbox"/> D. Gymnasieutbildning längre än 2 år	<input type="checkbox"/> G. Utländsk utbildning. Antal år _____

Kurser som söks

Kurs/ämne/etapp	Kurs- beteckn.	Gyp/spp HT	Gyp/spp VT	Dagtid	Kvälltid	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"/>

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 Nej

 Vi hanterar personuppgifter utifrån reglerna i Dataskyddsförordningen och annan adekvat lagstiftning. Mer information om vår hantering av personuppgifter hittar du på www.emmaboda.se/GDPR

Datum: _____ Underskrift: _____

Skicka ansökan till: Kommunal vuxenutbildning box 100, 361 22 Emmaboda

