

Vuxenutbildning, ansökan

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon
Mobil
Har du behov av tolk?*(Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vilket är ditt modersmål?
DOLD Kommunkod
DOLD AdressPlatsId
DOLD Kommunkod

Ansökan till Vuxenutbildningen

<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Deltidsarbete
<input type="checkbox"/> Egenföretagare	<input type="checkbox"/> Heltidsarbete
<input type="checkbox"/> Studerande Vuxenutbildningen	<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning
Vilken annan sysselsättning?	
(Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vilken var din senaste anställning?	
<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Gymnasiet

<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning/Universitetet	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning
<input type="checkbox"/> Annan utbildning	
Hur många år varade din utländska utbildning?	
Vad har du för annan utbildning?	
Har du fullständigt grundskolebetyg? (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du fullständigt gymnasiebetyg? (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Vilken högskole/universitetsutbildning har du?	
Hur längesedan var det du studerade?*	
<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering till högskola/universitet	<input type="checkbox"/> Byta yrke
<input type="checkbox"/> Fortsätta pågående studier	<input type="checkbox"/> Kompetensutveckling inom mitt yrke
<input type="checkbox"/> Läsa in grundskolekompetens	<input type="checkbox"/> Läsa in gymnasiekompetens
<input type="checkbox"/> Annan orsak	
Vilken annan orsak?	
Har du studerat på distans tidigare?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> A-kassa, aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/> Bibehållen lön
<input type="checkbox"/> Studiemedel	<input type="checkbox"/> Annat
Annat	

Önskad kurs eller utbildning

Vem anordnar kursen/kurserna du vill söka?*

Hermods

NTI Skolan

1. Önskad kurs eller utbildning	2. Önskad kurs eller utbildning
1. Tid/poäng	2. Tid/poäng
1. Datum för önskad kursstart	2. Datum för önskad kursstart
3. Önskad kurs eller utbildning	4. Önskad kurs eller utbildning
3. Tid/poäng	4. Tid/poäng
3. Datum för önskad kursstart	4. Datum för önskad kursstart

Kurserna startar alltid på måndagar hela året.

Mina studier är planerade med studie- och yrkesvägledare (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Övriga upplysningar (exempelvis behov av stöd)

Bifoga därför betyg från tidigare utbildning

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift