



Ansökan och Individuell studieplan för studier vid Lärcentrum – Komvux

Uppgifter markerade med* ligger till grund för prioritering

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)*
Gatuadress	Postnummer	Ort
Tfn hem	Tfn mobil	E-postadress

Folkbokföringsadress och kommun om annan än ovan

--

Tidigare utbildning*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Saknar nioårig grundskola | <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning antal år + land _____ |
| <input type="checkbox"/> Avslutad grundskola eller motsvarande | <input type="checkbox"/> Högskolestudier program/kurs _____ |
| <input type="checkbox"/> Slutbetyg från 2-årigt gymnasium | <input type="checkbox"/> Sfi-betyg/intyg utfärdat år _____ |
| <input type="checkbox"/> Slutbetyg från 3-årigt gymnasium | <input type="checkbox"/> Övrigt _____ |
| <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument från ungdomsgymnasiet | |
| <input type="checkbox"/> Individuellt program (IV) | |

Har du ansökt om studiemedel hos CSN? Ja Nej

Heltid 75 % 50 %

Ansökningsperiod: 100816-101217 eller annan _____ - _____

För mer information om studiemedel se www.csn.se eller kontakta studievägledare
Annelie Jägerström.

Jobbar du nu? Ja Nej

Var? _____

Är du inskriven på Arbetsförmedlingen? Ja Nej

Kurser/utbildningar som söks:

- _____ antal poäng: _____
- _____ antal poäng: _____
- _____ antal poäng: _____
- _____ antal poäng: _____
- _____ antal poäng: _____
- _____ antal poäng: _____

För heltidsstudier krävs 20 poäng/vecka eller 400 poäng/termin

**Övriga upplysningar/personliga skäl
(anledning att du vill studera på Lärcentrum/Komvux)**

Jag försäkrar härmed att lämnade uppgifter är korrekta

Ort

Datum

Underskrift

Ansökan som saknar PERSONBEVIS (www.skatteverket.se)
samt senast erhållna BETYG behandlas ej.
Detta gäller även ofullständigt ifylld ansökan

Lämna alltid in din ansökan till den kommun där du är folkbokförd

Lärcentrum-Komvux
Ljusnarsbergs kommun
714 80 Kopparberg
Märk kuvertet ”Ansökan”

Om du är folkbokförd i annan kommun

Yttrande från hemkommunen:

- Hemkommunen åtar sig att erlagga interkommunal ersättning för sökt utbildning
 Hemkommunen åtar EJ sig att erlagga interkommunal ersättning för sökt utbildning

Motivering:

Datum

Namn-teckning

Befattning

Individuell studieplan

Namn	Personnummer
------	--------------

Tidigare utbildning/avslutad år

Arbetslivserfarenhet/livserfarenhet

Mål med mina studier

Min preliminära studieplanering

Kurser termin 1	poäng	Kurser termin 2	poäng

