



ANSÖKAN KOMVUX

Skickas till: Ljusnarsbergs kommun / Komvux
Gruvstugutorget
714 80 KOPPARBERG

Märk kuvertet med "Ansökan".

Personuppgifter

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

Folkbokföringsadress och kommun om annan än ovan

--

Tidigare utbildning

- Saknar nioårig grundskola
- Avslutad grundskola eller motsvarande
- Slutbetyg/Gymnasieexamen
- Samlat betygsdokument/Utdrag ur betygskatalog
- Folkhögskola
- Högskole- eller universitetsutbildning
- Utländsk utbildning antal år/land _____
- Utländsk utbildning översatt/inskickad för bedömning, datum _____

Övrig information (ex. behov av extra anpassningar, funktionshinder):

Ansökan avser:

- Kurser på grundläggande- eller gymnasial nivå (fortsätt fyll i del A)
- Samhällsorientering på modersmål (fortsätt fyll i del B)
- SFI (fortsätt fyll i del C)
- Vård- och omsorgsutbildning (fortsätt fyll i del D)

DEL A – Kurser på grundläggande- och gymnasial nivå

- Mål med studierna:
- Läsa in gymnasiekompetens
 - Behörighetskomplettering för högre studier
 - Utbildning inom nuvarande yrke
 - Utbildning inför planerat yrkesval
 - Annat mål _____

Vi kommer att behandla dina personuppgifter enligt GDPR (dataskyddsförordningen). För mer information se www.ljusnarsberg.se

Sökta kurser, namn:	Poäng:	Distans (x)	Lektioner, på plats (x)

För mer information om distans eller på-plats-studier samt studietakt se: www.ljusnarsberg.se

Önskad studietakt: 100% 75 % 50 % 25%

Avser du att ansöka om studiemedel hos CSN? Ja Nej

DEL B – Samhällsorientering för nyanlända

Modersmål: _____ Övriga språk: _____

DEL C – SFI

SFI betyg/intyg utfärdat år: _____

Modersmål: _____ Övriga språk: _____

DEL D – Vård och omsorgsutbildning

Nuvarande sysselsättning: Har arbete (tillsvidare/visstid/timanställning): _____
 Studerande vid: _____
 Arbetsökande sedan: _____
 Annat (ex. sjukskriven, föräldraledig etc): _____

Önskad studietakt: 100% 75 % 50 %

Avser du att ansöka om studiemedel hos CSN? Ja Nej

Jag önskar studievägledning: Ja Nej Har redan fått vägledning

Jag försäkrar härmed att lämnade uppgifter är korrekta

Ort

Datum

Underskrift