

## Ansökan vuxenutbildning

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Ort
E-post
Telefonnummer

## Tidigare utbildning

Svensk utbildning

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundskola   | <input type="checkbox"/> Gymnasium (slutbetyg/examen)                      |
| <input type="checkbox"/> Högre utbildning (universitet eller högskola)        | <input type="checkbox"/> Godkänd Svenska som andraspråk                    |
| <input type="checkbox"/> Samlat betygskatalog ur betygskatalog från gymnasium | <input type="checkbox"/> Samlat betygskatalog ur betygskatalog från komvux |
|   | <input type="checkbox"/> Studiebevis                                       |

Utländsk utbildning

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundskola                                    | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> Högre utbildning (universitet eller högskola) |                                    |

Jag har dokument/betyg för studier vid gymnasium (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|-----------------------------|------------------------------|

## Nuvarande sysselsättning

Sysselsättning innan studiernas början (Du kan endast välja ett alternativ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbetslös            | <input type="checkbox"/> Arbetar/studerande |
| <input type="checkbox"/> Annan sysselsättning |   |

Om du kryssat i Arbetslös, ange från vilket datum

Om du kryssat i Arbete, ange om det är heltid eller deltid (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Heltid | <input type="checkbox"/> Deltid |
|---------------------------------|---------------------------------|

Om du kryssat i Annan sysselsättning, ange vad

## Kurser/utbildning

Jag söker följande kurser/utbildning

1. Namn på kurs

2. Namn på kurs

3. Namn på kurs

4. Namn på kurs

## Målet med studierna

Mål med studierna\*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Komplettering för att erhålla grundläggande behörighet | <input type="checkbox"/> Gymnasieexamen alt. slutbetyg                  |
| <input type="checkbox"/> Studerar för att höja betyg                            | <input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering till högre utbildning |
| <input type="checkbox"/> Få grundskolekompetens                                 | <input type="checkbox"/> Komplettera min nuvarande utbildning           |
| <input type="checkbox"/> Förbättra anställningsbarheten                         | <input type="checkbox"/> Annat mål                                      |

Om du kryssat i Behörighetskomplettering till högre utbildning, ange vilken

Om du kryssat i Annat mål, ange vad

## Finansiering och studietakt

Om jag blir antagen tänker jag finansiera mina studier med:\*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Studiemedel                   | <input type="checkbox"/> Bibehållen A-kassa                   |
| <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd eller liknande | <input type="checkbox"/> Lön(kombinerar studierna med arbete) |
| <input type="checkbox"/> Annat                         |   |

Om du kryssat i Annat, ange vad

Jag vill studera \* (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Heltid | <input type="checkbox"/> Deltid |
|---------------------------------|---------------------------------|

Om du kryssat i Deltid, ange vilken takt (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 50%        | <input type="checkbox"/> 75% |
| <input type="checkbox"/> Lägre takt |                              |

## Betyg eller tjänstgöringsintyg

Personbevis

Betygskopior

Tjänstgöringsintyg

## Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift