



Personuppgifter

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Personnummer | | Folkbokföringskommun | |
| Efternamn | Tilltalsnamn | Telefon, arbete | |
| Adress | Postnr, Postort | Telefon, bostad | |
| E-postadress | | Mobiltelefon | |
| Nationalitet (om ej svensk) | Hemspråk (om ej svenska) | Har Du beviljats uppehållstillstånd? | Intyg om kunskaper i svenska bifogas |

Tidigare utbildningar. OBS! Kopia på tidigare slutförda utbildningar skall bifogas!

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Folkskola/Grundskola | <input type="checkbox"/> Högskola |
| <input type="checkbox"/> Avbruten gymnasieutb, program _____ | <input type="checkbox"/> Annan utbildning |
| <input type="checkbox"/> Gymnasieskola 1 eller 2 år | <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning, antal år _____ |
| <input type="checkbox"/> Gymnasieskola, mer än 2 år | <input type="checkbox"/> Komvux i _____ |

Kurser som söks

| Kurser / Ämne | Distans | Tidigare betyg | Skolans anteckningar |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundläggande vuxenutbildning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Gymnasiekurser, kärnämnen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Psykologi A (PS1201), kvällskurs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Datakurser | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Övriga uppgifter

| | | |
|--|---|---|
| Syfte (behörighetskompetens, inträde på arbetsmarknaden, fortbildning, inom yrket o dyl.) | | |
| Arbetsförhållande | <input type="checkbox"/> Arbetslös | <input type="checkbox"/> Anmäld till arbetsförmedlingen |
| <input type="checkbox"/> Har arbete | | |
| Studiestöd | <input type="checkbox"/> Inget studiestöd | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input type="checkbox"/> Studiemedel | | |

.....
Datum och namnteckning

