



HEDEMORA VUXENUTBILDNING

Ansökan och individuell studieplan för Vuxenutbildningen **Ankomstdatum**

Inlagd Hermods Kombo UTB

Initialer SYV

Förnamn		Efternamn		Personnummer	
C/O adress			Gatuadress		Postnummer
Postort			E-postadress		
Modersmål				Mobilnummer	
		<input type="checkbox"/> Flykting <input type="checkbox"/> Övrig invandrare			
Var är du född?				ICE-nummer (in case of emergency) namn och telefon	
<input type="checkbox"/> I Sverige <input type="checkbox"/> I Europa <input type="checkbox"/> Utanför Europa					

Studieform Hermods		Studieform Vux	
<input type="checkbox"/> Distans <input type="checkbox"/> Distans med handledare (Utan stöd från handledare) (Närvaro i skolan)		<input type="checkbox"/> Schemalagd undervisning med lärare	

Kurs/ämne/utbildning	Poäng	Distans	Flex	Kursstart	Kurslut
Introduktion – OK	20				

Studietakt:	<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	%
Studiefinansiering:	<input type="checkbox"/> Studiemedel/CSN	<input type="checkbox"/> Söker ej	<input type="checkbox"/> Annat
Sysselsättning före utbildningen:	<input type="checkbox"/> Arbete heltid	<input type="checkbox"/> Arbete deltid	<input type="checkbox"/> Egenföretagare
<input type="checkbox"/> Studerande Komvux	<input type="checkbox"/> Svenskt universitet/Högskola	<input type="checkbox"/> Arbetslös	
<input type="checkbox"/> Annat, t ex sjukskriven, föräldraledig:			

Tidigare studier och arbete		
<input type="checkbox"/> Saknar nioårig grundskola	<input type="checkbox"/> Slutbetyg/examensbevis.	<input type="checkbox"/> Folkhögskola
<input type="checkbox"/> Avslutad nioårig grundskola	<input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument/studiebevis	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning antal år:
<input type="checkbox"/> Slutförd 2-årig gymnasieutb.	<input type="checkbox"/> Studier komvux	<input type="checkbox"/> SFI:
Syfte med studierna		
<input type="checkbox"/> Gymnasieexamen, Inriktning: _____		<input type="checkbox"/> Slutbetyg
<input type="checkbox"/> Yrkesutbildning, mål: _____		<input type="checkbox"/> Lärlingsutbildning inom: _____
<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettera för högre utbildning, vilken utbildning: _____		
<input type="checkbox"/> Kompetensutveckling för nuvarande yrke, vad arbetar du med: _____		
<input type="checkbox"/> Annat: _____		

(Bifoga kopia på grundskole- och gymnasiebetyg.)
(Ofullständig ansökan behandlas ej)

Studieplan (fylls i tillsammans med studie- och yrkesvägledare och ändras vid behov)

Datum	Sökandes underskrift

Skicka med post eller lämna ansökan till Vuxenutbildningen i Hedemora

Postadress	Besöksadress
Hedemora Vuxenutbildning Box 201 776 28 HEDEMORA Telefon växel: 0225-340 00	Hedemora Vuxenutbildning Hemgatan 4, Hus A 776 30 Hedemora Telefon växel: 0225-340 00

Personuppgifter i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med GDPR

(Fylls ej i av sökande)

Beslut från Hedemora Vuxenutbildning	(fylls ej i av sökande)
Beslut fattat i	20

Berättigad till utbildning inom Vuxenutbildning	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Beviljas <input type="checkbox"/>	Beviljas ej <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

Underskrift rektor	Namnförtydligande
	Lars Nilsson

(Bifoga kopia på grundskole- och gymnasiebetyg.)
(Ofullständig ansökan behandlas ej)