

Ansökan till kommunal vuxenutbildning

Ansökan avser: Höstterminen Vårterminen Sommarperiod

Personuppgifter

Förnamn:		Efternamn:		Personnummer:	
Postadress:			Postnummer:	Postort:	
Telefonnummer:		E-post:			Modersmål:

Jag är folkbokförd i Kramfors kommun: Ja Nej om nej, skicka in denna ansökan till din hemkommun

Tidigare avslutad utbildning - kryssa ett eller flera alternativ

Godkänt SFI-betyg på	<input type="checkbox"/> C nivå	<input type="checkbox"/> D nivå		
Grundskola	<input type="checkbox"/> i Sverige	<input type="checkbox"/> i annat land:	Antal år:
Gymnasieutbildning	<input type="checkbox"/> i Sverige	<input type="checkbox"/> i annat land:	Antal år:
Ange inriktning eller program:				
Högskoleutbildning	<input type="checkbox"/> i Sverige	<input type="checkbox"/> i annat land:	Antal år eller poäng:
Annan utbildning	<input type="checkbox"/> i Sverige	<input type="checkbox"/> i annat land:	Antal månader eller år:

Eventuella betyg du har sedan tidigare - kryssa ett eller flera alternativ

Grundskola	<input type="checkbox"/>
Gymnasieutbildning i Sverige	
Betyg enligt tidigare betygsordningar:	<input type="checkbox"/> Avgångsbetyg och liknande
Betyg enligt betygsordning år 2000-2011:	<input type="checkbox"/> Slutbetyg <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument
Betyg enligt betygsordning år 2011-2012. Gy11. Vux12.:	<input type="checkbox"/> Examen <input type="checkbox"/> Studiebevis <input type="checkbox"/> Utdrag ur betygs katalog
Betyg, diplom, examensbevis från annat land på gymnasial nivå:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Nuvarande sysselsättning - kryssa ett eller flera alternativ

<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Inskrivnen på Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Tillfällig anställning, timvikarie	<input type="checkbox"/> Studerar
<input type="checkbox"/> Fast anställning	<input type="checkbox"/> Heltidsanställd	<input type="checkbox"/> Deltidsanställd	<input type="checkbox"/> Annat

Typ av sökt studiestöd - kryssa ett alternativ

<input type="checkbox"/> Studiemedel - Ansökan gör du på www.csn.se	<input type="checkbox"/> Inget studiestöd	<input type="checkbox"/> Studiehjälp - För dig under 20 år
<input type="checkbox"/> Annat bidrag	<input type="checkbox"/> Vet inte	(heltidsstudier krävs)
<input type="checkbox"/> Kontakta din a-kassan om du vill ansöka om att få bibehålla a-kasseersättningen vid deltidsstudier		

Information om studieekonomi från Studie- och yrkesvägledare inom Vuxenutbildningen Kramfors - kryssa ett alternativ

<input type="checkbox"/> Jag behöver mer information om möjligheter till studiestöd	<input type="checkbox"/> Behöver ingen information i dagsläget
<input type="checkbox"/> Jag har fått information om studiestöd i samband med denna ansökan	

Övriga uppgifter som du vill lämna

<input type="checkbox"/> Jag har behov av stöd p g a funktionshinder	<input type="checkbox"/> Jag har läs- och skriv svårigheter
<input type="checkbox"/> Jag har minst 2 års arbetslivserfarenhet från vården och vill validera mina kunskaper i Vård- och omsorg	

Om Du blir antagen till utbildning så behöver vi veta vem som kan kontaktas om det skulle hända dig något, var snäll och uppgi kontaktperson och telefonnummer:

