



# HEDEMORA VUXENUTBILDNING

Ansökan och individuell studieplan för Vuxenutbildningen **Ankomstdatum**

**Initialer SYV**

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

Kurs/ämne/utbildning	Poäng	Distans	Flex	Kursstart	Kurslut
<b>Introduktion – OK</b>					

<b>Studietakt:</b>	<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	%
<b>Studiefinansiering:</b>	<input type="checkbox"/> Studiemedel/CSN	<input type="checkbox"/> Söker ej	<input type="checkbox"/> Annat
<b>Sysselsättning före utbildningen:</b>	<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:			

<b>Tidigare studier och arbete</b>		
<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 gymnasieutbildning	<input type="checkbox"/> Studier Komvux	<input type="checkbox"/> SFI:
<b>Syfte med studierna</b>		
<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- eller 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 Telefonväxeln: 0225-340 00	Hedemora Vuxenutbildning Hemgatan 4, Hus A 776 30 Hedemora Telefonväxeln: 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
	Mostafa Geha

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