



Ansökan Årjängs kommunala vuxenutbildning.

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress		Folkbokföringskommun
Postnummer	Ort	e-post
Telefon hem	mobil	

Tidigare slutförd utbildning

<input type="checkbox"/> saknar slutbetyg från grundskola	<input type="checkbox"/> högskole/ Universitetsutbildning
<input type="checkbox"/> grundskola	Vilken.....
<input type="checkbox"/> gymnasieutbildning	<input type="checkbox"/> godkänd SFI år.....
<input type="checkbox"/> slutbetyg/ avgångsbetyg	<input type="checkbox"/> godkänt svenska som andraspråk
<input type="checkbox"/> samlat betygsdokument	<input type="checkbox"/> pågående studier Vilka?.....
<input type="checkbox"/> utländsk utbildningår
Skriver språken.....	
<input type="checkbox"/> annan utbildning.....	

Födelseland:.....

Nuvarande sysselsättning

- Heltidsanställd Deltidsanställd Egen företagare
- Studerande Annat (arbetssökande, sjukskriven, föräldraledig mm)

Studiefinansiering

Mål med studierna

<input type="checkbox"/> CSN	
<input type="checkbox"/> Lön från arbetsgivare	
<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd, a- kassa el. liknande	
<input type="checkbox"/> Annan finansiering	

Vänd.

Sökta kurser- Utbildning

Kursnamn	Poäng	Planerat slutdatum	Skolans anteckn.

Övriga upplysningar.

Underskrift

datum	Namnteckning

Skickas till: Årjängs kommunala vuxenutbildning
Eva Ellström
Box 908
67229 Årjäng