

Jag söker följande utbildning.....

Efternamn	Fornamn	Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer och ortsnamn
Telefon	Mobiltelefon	Mailadress

Arbetsförhållande

- Har fast arbete Arbetssökande, sedan

Körkort

- B-körkort
 Min bakgrund/mitt yrke/vad jag arbetat med:

Tidigare utbildning (ange dina samtliga utbildningar)

- Folkskola
 Grundskola
 Samlat betygsdokument/utdrag ur betygs katalog från gymnasiet
 2-årigt avgångsbetyg från gymnasiet
 Reducerat program/mindre studiekurs
 3-årigt slutbetyg/examensbevis från gymnasiet, program
 Kurser vuxenutbildning
 Högskola/universitet
 Utländsk utbildning totalt antal år
 SFI-betyg från kurs
 Övrigt

Jag behöver extra stöd i:

- Övrigt (funktionshinder m m)
 Skrivning och läsning

Motivera varför du söker utbildningen

- Fullfölja påbörjade studier För pågående yrkesverksamhet
 För kommande eller planerat yrkesval Annan orsak

Studiefinansiering

- Jag vill söka studiemedel genom CSN

När det gäller ansökan till Vård- och omsorgsutbildning krävs utdrag ur belastningsregistret som lämnas i öppet kuvert vid utbildningsstart.

Jag accepterar att Vuxenutbildningen behandlar mina personuppgifter enligt Personuppgiftslagen.

.....
 Ort och datum

.....
 Sökandens underskrift

Ansökan kompletteras med kopior av betyg från tidigare utbildning och skickas till Arvidsjaur kommun, Sandbackaskolan, Storgatan 13, 933 81 Arvidsjaur