



Personuppgifter, texta tydligt

Förnamn		Efternamn	Personnummer
C/O			
Adress		Postnummer och ort	
Telefon	Telefon dagtid	E-post	
Nationalitet	Hemspråk	Övriga upplysningar	

Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Har arbete, fast tjänst	<input type="checkbox"/> Studerar, skola:	
<input type="checkbox"/> Har arbete: tim anst, vikariat, tillfälligt	<input type="checkbox"/> Är arbetslös	<input type="checkbox"/> Annat, vad?

Högsta slutförda utbildning. Statistiska centralbyrån registrerar uppgifter personnummer och tidigare högsta slutförd utbildning.

Svensk utbildning

Folkskola

Grundskola/enhetsskola, real- eller flickskola

Gymnasieutbildning högst 2 år. Linje, motsvarande _____

Gymnasieutbildning längre än 2 år. Linje, motsvarande _____

Högskoleutbildning

Annan utbildning _____

Avbruten skolutbildning

Utländsk utbildning

Antal år

Kurser som söks

Kurs/ämne/kurspaket	Dag	Distans	Heltid	Deltid, skriv %	Startdatum - slutdatum (fylls i av skolan)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Skriv i den ordning som du prioriterar. Välj inte fler ämnen än du orkar med, gäller enstaka ämnen.

Söker du studiemedel från CSN

- Ja
- Nej

Syfte med studierna

- Läsa till gymnasiekompetens
- Behörighetskomplettering till högre studier
- Vidareutveckling inom mitt yrke
- Andra yrkesval
- Annan orsak, ange vilken: _____

Målet med studierna

Bifoga kopior av betyg.

Ofullständig ansökan kommer inte att behandlas.

Information om personuppgiftslagen (PUL).

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden.

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Ansökan skickas till :

Hallstahammars kommun
Vuxenutbildningen
734 80 Hallstahammar

Fylls i av skolan

Motivering för avslag:

För Hallstahammars kommun

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande