



## Ansökningsblankett kommunal vuxenutbildning

Skolkod:242200401

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Adress:		Telefon:
Folkbokföringsadress:		Mobil nr:
E-post adress:		

### Tidigare högsta slutförda utbildning. Bifoga betygskopior!

- Grundskola eller motsvarande       Högskoleutbildning. Antal poäng: \_\_\_\_\_
- Gymnasieutbildning högst 2 år       Annan utbildning: \_\_\_\_\_
- Gymnasieutbildning längre än 2 år       Utländsk utbildning: Nivå: \_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

### Utbildning/kurs som söks – i prioritetsordning.

Utbildning/kurs	Kurskod	Distans	Kursstart	Anordnare/skola	Kansliets noteringar

**Studietakt:**  100 %    75 %    50 %    Enstaka kurser

**Jag avser söka studiestöd från CSN:**  Ja    Nej      **Ansökan görs på [www.csn.se](http://www.csn.se)**

Nuvarande sysselsättning:

- Heltidsanställd       Studerande inom kommunal vuxenutbildning
- Deltidsanställd       Studerande inom annan skolform
- Eget företag       Annat, t ex föräldraledig, sjukskriven
- Arbetssökande

### Mål med studierna:

--



**Arbetsökande:**

Är du inskriven på arbetsförmedlingen? <input type="checkbox"/> Ja, inskrivningsdatum: _____ <input type="checkbox"/> Nej
--

<b>Ort och datum:</b>	
Namnteckning:	Namnförtydligande:

OBS! Till denna ansökan skall bifogas kopior av erhållna betyg från samtliga tidigare utbildningar/skolor.

**Ansökan skickas till:**

Sorsele Kommun  
Vuxenutbildningen  
924 81 Sorsele

**Underskrift sökande**

Sorsele den: \_\_\_\_\_ Namnteckning: \_\_\_\_\_

<b>Handläggarens noteringar:</b>
----------------------------------

<b>Kommunens beslut:</b>
Ansökan godkänns <input type="checkbox"/> Ansökan avslås <input type="checkbox"/>
<b>Motivering till avslag:</b>
Rektors underskrift: _____ Beslutsdatum: _____