

Namn		Personnr: (år.mån.dag.nr)	
Utdelningsadress		Postnr & Ort	
E-postadress (obligatorisk vid ansökan till flexibel utbildning)			
Telefon, bostaden	Telefon, arbetet	Mobiltelefon	
Svensk medborgare: <input type="checkbox"/>		Utlandsfödd/land: _____	

Tidigare högsta slutförda utbildning

Svensk utbildning A. Grundskola B. Gymnasieutbildning högst 2 år C. Gymnasieutbildning längre än 2 år D. Högskoleutbildning (ange poäng) _____ E. Annan utbildning _____	Utländsk utbildning F. Utländsk utbildning. Antal år: _____
--	--

Jag söker följande kurser

Kurs	Kurskod	Poäng HT	Poäng VT	Dagtid	Distans/ Flex	Tidigare betyg i ämnet på samma nivå	
						Ja	Nej
				<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"/>	<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"/>

Syfte med studierna

Mitt syfte med studierna är (markera endast ett alternativ) att		
<input type="checkbox"/> 0 Skaffa mig nödvändiga kunskaper för fortsatta studier	<input type="checkbox"/> Har arbete	
<input type="checkbox"/> 1 Utbilda mig för inträde på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/> Arbetsökande	
<input type="checkbox"/> 2 Utbilda mig för att kunna få en ny befattning/nytt yrke		
<input type="checkbox"/> 3 Få ökade kunskaper inom mitt nuvarande yrke		
<input type="checkbox"/> 4 Annan orsak		

Tidigare studier inom kommunal vuxenutbildning

Har du tidigare studerat inom kommunal vuxenutbildning	Skolans namn/kommunens namn
<input type="checkbox"/> Ja, vid denna skola	<input type="checkbox"/> Ja, vid annan skola <input type="checkbox"/> Nej

Tänker du söka studiestöd Ja Annanstudiefinansiering: _____
 * (Läs nästa sida)

Uppgifter som du lämnar på denna blankett kommer att användas av bildningsnämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifter i denna ansökan kommer att behandlas i enlighet med GDPR Dataskyddsförordningen.

Datum: _____ Underskrift: _____

Skicka ansökan till: Kommunal vuxenutbildning box 100, 361 22 Emmaboda

* Tänker du söka studiemedel? Ja, om jag blir antagen till utbildningen har jag tänkt söka studiemedel från CSN. När du kryssar i rutan skickar vi dina personuppgifter och uppgifter om dina studier till CSN. Cirka två veckor efter att du fått ditt antagningsbesked får du information och en personlig kod från CSN. När du söker studiemedel använder du tjänsten "Ansök om studiemedel" som finns i Mina sidor på www.csn.se

OBLIGATORISKA BILAGOR:

- Personbevis (Erhålles hos Skattemyndigheten).
- Kopior på gymnasiebetyg.
- Ev. intyg som styrker särskilda skäl.

Besvaras av sökande med annan hemkommun än Emmaboda:

Du ska i första hand anlita vuxenutbildningen i din hemkommun. Finns inte aktuell kurs där eller du har speciella skäl till att söka Vuxenutbildningen i Emmaboda, skall du redovisa dessa nedan:

Lämna ansökan till vuxenutbildningen i din hemkommun!

Hemkommunens yttrande:

- Hemkommunen åtar sig att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning.
- Hemkommunen åtar sig **ej** att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning.

Motivering vid avslag: _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Titel _____

Telefon _____

Stämpel _____

Syo-noteringar:
