

ANSÖKAN VUXENUTBILDNINGEN

Ankomstdatum:Diariernr:Sign:

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort
Folkbokföringskommun		Telefon (även riktnummer)
		Mobiltelefon
E-postadress		

Tidigare utbildning

<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	Ange kommun	<input type="checkbox"/> Kommunal vuxenutbildning	Ange kommun
<input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument	Ange kommun	<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 2 år eller längre	Ange kommun
<input type="checkbox"/> Folkhögskola	<input type="checkbox"/> Universitets-/Högskole-/KY-utbildning	Antal poäng	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning
		Ange land	Antalår

Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Heltidsanställning	<input type="checkbox"/> Deltidsanställning	<input type="checkbox"/> Egen företagare	<input type="checkbox"/> Arbets-sökande	<input type="checkbox"/> Riskerar arbetslöshet	<input type="checkbox"/> Rehabilitering/sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Annan syssel-sättning
---	---	--	---	--	---	-------------------------------------	--

Studiefinansiering

<input type="checkbox"/> CSN	<input type="checkbox"/> Lön från arbetsgivare	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:
------------------------------	--	---

Kurs/utbildning som söks (i den ordning du vill läsa kurserna)

Kurs/utbildning	Önskad start	Takt	Kurskod/utbildning	Önskad start	Takt
1			4		
2			5		
3			6		

Skola/Utbildningsanordnare

<input type="checkbox"/> Distans	<input type="checkbox"/> LärCentrum Härjedalen	<input type="checkbox"/> Annan Utb.anordnare	Ange utbildningsanordnare
----------------------------------	--	--	---------------------------

Mål med studierna

<input type="checkbox"/> Läser för slutbetyg	Antal poäng som saknas:	<input type="checkbox"/> Behörighet för högre studier	<input type="checkbox"/> Kompetens-utveckling	<input type="checkbox"/> Annat mål	Ange vad
--	-------------------------	---	---	------------------------------------	----------

Förtydliga målen med studierna med egna ord/övriga upplysningar (tex funktionshinder)**Mina studier är planerade i samråd med studie- och yrkesvägledare**

<input type="checkbox"/> Ja	Tillsammans med
-----------------------------	-----------------

Underskrift

Ort och datum
Sökandens namnteckning

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för elevregistrering. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden Artikel 6:1 e) i dataskyddsförordningen. Det är nämnden för bildning och kultur som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.herjedalen.se