

Personuppgifter

Efternamn, förnamn	Personnummer ÅÅMMDD-NNNN
Gatuadress	Telefon bostad
Postnummer och bostadsort	Mobiltelefon
E-post	Önskad studieort

Var är du född?

I Sverige I Europa Utanför Europa

Skolans anteckning

Elevprioritet:

Ansökan om följande kurser/utbildning

Kurs/Utbildning	Studieformer					Studiestart Anges vid studieform distans	Skolans anteckning Kursprio
	Dag	Kväll	25 %	50 %	100 %		
	<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"/>		

OBS! Betygskopior måste bifogas för att ansökan ska behandlas

Studiefinansiering

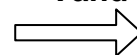
Studiemedel (Ansökan görs på www.csn.se)

Aktivitetsstöd, A-kassa el liknande

Bibehållen lön från arbetsgivare

Annat

Vänd



Vuxenutbildningen
Luleå Kommun

Besöksadress
Rektorsgatan 36

Postadress
972 42 Luleå

Telefon
0920-45 30 40

Fax
0920-45 43 29

E-post studievägledare
syv@amf.lulea.se

E-post Vuxenutbildningen
vux@amf.lulea.se

Tidigare utbildning

Grundskola

I Sverige
I Europa
Utanför Europa

Slutbetyg

Gymnasieutbildning

I Sverige
Europa
Utanför Europa

Avgångsbetyg/slutbetyg

Högskoleutbildning

Examen/Diplom och antal år

Annan utbildning

Vilken är din nuvarande sysselsättning

(vid söktillfället)

- Heltidsanställd
- Deltidsanställd
- Egen företagare
- Studerande vid vuxenutbildning
- Studerande i annan form
- Annan sysselsättning (ex arbetsökande, sjukskriven, föräldraledig m m)

Jag vill studera för att

- Fortsätta mina pågående studier
- Saknar slutbetyg, komplettera ett reducerat program eller för behörighet till annan utbildning
- Behöver utbildningen för pågående yrkesverksamhet
- Behöver utbildningen för planerat yrkesval
- Annan orsak _____

Övriga upplysningar (medicinska skäl, studiemål, behov av särskild utrustning etc)

Datum _____ Sökandes namnunderskrift _____

Personuppgifter i denna ansökan registreras i enlighet med Personuppgiftslagen

Yttrande från skolan

Beviljas Avslås, motivering: _____

Datum _____ Namnunderskrift _____

Namnförtydligande _____