

Yrkesutbildning

Kommuner i samverkan

Kommuner i samverkan

Örebro - Kumla - Lekeberg

Sydnärkes Utbildningsförbund

Karlskoga-Degerfors-Ljusnarsberg

Ansökan/Individuell studieplan

Ansökan avser studier med start, termin:år:.....Studieort.....

Personuppgifter (text)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postadress
Telefon		E-postadress

Sökt utbildning

Kurs/utbildning samt inriktning	Poäng	Startdatum

Validering

Önskemål om validering:

Särskilt stöd

Jag har behov av särskilt stöd i läs- och skrivning
 Jag har behov av särskilt stöd i matematik
 Övrigt, t ex funktionshinder _____

Mål/syfte med dina studier

Gymnasieexamen/Slutbetyg
 Ämneskunskaper
 Behörighetskomplettering
 Kunskaper för arbetslivet
 Annan orsak

Förtydliga dina studiemål: _____

Din tidigare utbildning

B Avslutad grundskola
 C Avslutad gymnasieutbildning, 2 år
 D Avslutad gymnasieutbildning, 3 år
 E Samlat betygsdokument/Utdrag ur betygskatalog/
Gymnasieintyg
 F Folkhögskola
 G Utländsk utbildning _____(antal år)
 S Studiebevis

Nuvarande sysselsättning

Har arbete, anställningstyp: Tillsvidare Visstidsanställning Timanställning
 Studerande vid _____
 Arbetssökande
 Annat, vad _____ (ex. sjukskriven, föräldraledig etc.)

Kommuner i samverkan

Örebro - Kumla - Lekeberg - SUF - Karlskoga - Degerfors - Ljusnarsberg - Sydnärkes Utbildningsförbund

Yrkesutbildning

Kommuner i samverkan

Kommuner i samverkan

Örebro - Kumla - Lekeberg

Sydnärkes Utbildningsförbund

Fylls i av dig som är arbetssökande/tidigare arbetssökande (ej tillsvidareanställda) Karlskoga-Degerfors-Ljusnarsberg

Arbetssökande

Jag är mellan:

- 23-30 år och har under den senaste 2-årsperioden varit helt arbetslös.
 31-40 år: och har under den senast 5-årsperioden varit arbetslös i sammanlagt mer än 3 år.
 41- år: och har under den senast 7-årsperioden varit arbetslös i sammanlagt mer än 4 år.
- Jag är under 23 år och har varit arbetslös i 12 månader eller mer under de senaste två åren.
 Jag är över 23 år och har varit arbetslös i 24 månader eller mer under de senaste fyra åren.
- Jag blev arbetslös den (ange år och månad) _____

Jag deltar nu i eller har under de två senaste åren deltagit i en yrkesinriktad vuxenutbildning med inriktning _____

Jag studerar en kombination av SFI och yrkesinriktade gymnasiekurser.

Studiestöd

Kommer Du att söka studiestöd från CSN?

Ja

Nej

CSN telnr 0771-276 000

www.csn.se

Interkommunal samverkan (rutan fylls enbart i av aktuella samverkanskommuner)

Utbildningsform:

- Yrkesvux
 Lärling
 Förarutbildning

Godkänd av hemkommun enligt samverkansavtal:

Ja Nej

Datum och

signatur _____

Viktigt!

- Om du inte är folkbokförd i Örebro kommun skall du sända din ansökan till din hemkommun
- Bifoga kopior av betyg och andra handlingar som styrker din behörighet
- Antagningen grundas på de uppgifter som lämnas på denna ansökan och de handlingar som bifogas
- Ofullständig ansökan behandlas inte

Härmed intygas att lämnade uppgifter är sanningsenliga och fullständiga:

Datum och underskrift:

Sökande

Studie- och yrkesvägledare

Blankett lämnas till:

Studie- och yrkesvägledare

Vuxnas lärande

Gösta Berlings väg 20

691 83 Karlskoga

(ifylles ej av sökande)

Behörig Prioritering _____: _____

vuxvagledning@karlskoga.se

Personuppgifterna i din ansökan kommer att registreras med stöd av artikels 6e i Dataskyddsförordningen

Kommuner i samverkan

Örebro - Kumla - Lekeberg - SUF - Karlskoga - Degerfors - Ljusnarsberg - Sydnärkes Utbildningsförbund