



## Ansökan till vuxenutbildning

Efternamn		Förnamn	Personnummer ÅÅMMDD-NNNN
Utdelningsadress			Tele bostad
Postnummer	Ort		Mobilnummer
E-post adress			Tele arbete

### Ansökan om följande kurser

Kurs	Poäng	Önskad kursstart	Studieform (distans, på skola)

### Studietakt:

- 50%
- 75%
- 100%
- Vet ej

### Studiefinansiering

Jag avser att ansöka om studiemedel

- Ja
- Nej

### Tidigare högsta avslutade utbildning:

- Sfi, nivå \_\_\_\_\_
- Grundskola
- Gymnasieskola
- Högskola/universitet
- Annan utbildning
- Utländsk utbildning

### Mål med studierna:

- Läser för gymnasieexamen, ange program.....
- Behörighet för vidare studier
- Utbildning inom nuvarande mål
- Utbildning för nytt yrke
- Annat mål .....
- Fortsätta pågående studier



ÄLVSBYNS  
KOMMUN



Vilken är din nuvarande sysselsättning vid (vid söktillfället)?

- Heltidsanställd
- Deltidsanställd
- Arbetssökande
- Timvikare
- Annan sysselsättning (ex sjukskriven, föräldraledig mm)

Jag har varit i kontakt med studie- och yrkesvägledare

- Ja
- Nej

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

---

---

---

*Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningsenliga*

Datum \_\_\_\_\_ Sökandes namnunderskrift \_\_\_\_\_

**OBS! BETYGSHANDLINGAR BIFOGAS MED ANSÖKAN. OFULLSTÄNDIG ANSÖKAN BEHANDLAS EJ**

Personuppgifter i denna ansökan registreras i enlighet med GDPR.

**Ansökan skickas till :**

**Vuxenutbildningen Älvsbyn**  
**942 85 ÄLVSBYN**

**Beslut:**

- Du tas emot som sökande till utbildning/kurs (beslut om antagande meddelas senare)
- Du tas **inte** emot som sökande till utbildning/kurs

**Motivering:** \_\_\_\_\_

---

Ett negativt beslut om mottagande och behörighet kan överklagas. Se bifogad besvärshänvisning för närmare anvisningar om hur du ska gå till väga om du vill överklaga skolans beslut.

Älvsbyn den \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Magnus Norberg**  
**Rektor, Vuxenutbildningen Älvsbyn**