Ansökningsblankett för prövning inom kommunal vuxenutbildning

Skolkod: 242200401

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Adress:		Telefon:
Folkbokföringsadress:		Mobil nr:
E-post adress:		

Tidigare högsta slutförda utbildning. Bifoga betygskopior!

☐ Grundskola eller motsvarande ☐ Högskoleutbildning. Antal poäng:_____
☐ Gymnasieutbildning högst 2 år ☐ Annan utbildning:_____
☐ Gymnasieutbildning längre än 2 år ☐ Utländsk utbildning: Nivå:_____ Antal år:_____

Prövning

Utbildning/kurs	Kurskod	GY11/GY25	Tidigare betyg i kursen	Anordnare/skola

Nuvarande sysselsättning:	
☐ Heltidsanställd	☐ Studerande inom kommunal vuxenutbildning
☐ Deltidsanställd	☐ Studerande inom annan skolform
☐ Eget företag	☐ Annat, t ex föräldraledig, sjukskriven
☐ Arbetssökande	

Mål med studierna:

Arbetssökande:

Är du inskriven på Arbetsförmedlingen? ☐ Ja ☐ Nej

Inskrivningsdatum:

Underskrift sökande

Sorsele den:_____Namnteckning:_____

OBS! Till denna ansökan skall bifogas kopior av erhållna betyg från samtliga tidigare utbildningar/skolor.
Ansökan får ej postas utan lämnas in personligen på Sorsele Lärcentrum.

Handläggarens noteringar:

Kommunens beslut:

Ansökan godkänns ☐ **Ansökan avslås** ☐

Motivering till avslag:

Rektors underskrift:_____ Beslutsdatum: _____