SORSELE KOMMUN
Utbildningsverksamheten

Ansökningsblankett 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:_____

Utbildning/kurs som söks – i prioritetsordning.

Utbildning/kurs	Kurskod	Distans	Kursstart	Anordnare/skola	Kansliets noteringar

Studietakt: ☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ Enstaka kurser

Jag avser söka studiestöd från CSN: ☐ Ja ☐ Nej **Ansökan görs på www.csn.se**

Nuvarande sysselsättning:
☐ Heltidsanställd
☐ Deltidsanställd
☐ Eget företag
☐ Arbetssökande

☐ Studerande inom kommunal vuxenutbildning
☐ Studerande inom annan skolform
☐ Annat, t ex föräldraledig, sjukskriven

Mål med studierna:

Arbetssökande:

Är du inskriven på arbetsförmedlingen? ☐ Ja, inskrivningsdatum: ☐ Nej

Ort och datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:

OBS! Till denna ansökan skall bifogas kopior av erhållna betyg från samtliga tidigare utbildningar/skolor.

Ansökan skickas till:

Sorsele Kommun
Vuxenutbildningen
924 81 Sorsele

Underskrift sökande

Sorsele den:_____Namnteckning:_____

Handläggarens noteringar:

Kommunens beslut: **Ansökan godkänns** ☐ **Ansökan avslås** ☐ **Motivering till avslag:** Rektors underskrift:_____ Beslutsdatum: _____