

Ansökan gäller:

- ☐ Grundläggande vuxenutbildning
☐ Gymnasial vuxenutbildning

Ansökan skickas till:

Vux Huddinge
141 85 HUDDINGE

PERSONUPPGIFTER

Efternamn, förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Gatuadress (ev c/o)	Postnummer, ort
E-mail (Texta tydligt tack)	Telefonnummer

YTTRANDE FRÅN HEMKOMMUNEN (För dig som inte är folkbokförd i Huddinge kommun. Ifylles av din hemkommun.)

- ☐ Hemkommunen svarar för kostnaderna för elevens utbildning.
☐ Hemkommunen svarar EJ för kostnaderna för elevens utbildning.

Motivering

Fakturaadress

För styrelsen ikommun Stämpel

Datum..... Underskrift.....

Tidigare studier inom kommunal vuxenutbildning

☐ Nej	☐ Ja i Huddinge kommun	☐ Ja i annan kommun - Observera att betyg ska bifogas om du läst på Komvux i annan kommun.
------------------------------	---	---

Valda kurser i prioriteringsordning

Anmälningsskod/Kurskod	Kursnamn	Startdatum på kurs eller utbildning
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Observera att du inte får läsa en kurs som du redan har ett godkänt betyg i.

Tidigare utbildning

Svensk utbildning	Utländsk utbildning
Välj din högst slutförda utbildning:	Välj din högst slutförda utbildning:
☐ Grundskola	☐ Grundskola
☐ Gymnasiet	☐ Gymnasiet
☐ Universitet/Högskola	☐ Universitet/Högskola
☐ Annan utbildning, ange vilken:	Vilket land?
.....	Antal år som du studerade?
.....	Har du en examen från högskola/universitet?
☐ Ja	☐ Ja
☐ Nej	☐ Nej
Vilken inriktning?	Vilken inriktning?

Sysselsättning

☐ Jag studerar	☐ Jag arbetar men har inte tillräckliga kunskaper för mitt nuvarande arbete
☐ Jag är arbetslös	☐ Jag arbetar och är tillsvidareanställd
☐ Jag arbetar men riskerar att bli arbetslös	☐ Annat:
Mina yrkeserfarenheter:	
.....	

Mål med studierna

☐ Behörighet för högre studier	☐ Kompetens för planerat yrkesval
☐ Gymnasieexamen/slutbetyg	☐ Lära mig mer svenska
☐ Kompetens för nuvarande yrke	☐ Öka mina kunskaper inom sökt ämne

Målsättning och framtidsplaner

.....
.....
.....
.....

Behov av extra stöd och anpassningar

Om du har behov av stöd och anpassningar i dina studier behöver vi få information om det för att kunna anpassa studiemiljön efter dina förutsättningar. Behov av extra stöd kan exempelvis vara nödvändigt vid läs- och skrivsvårigheter eller vid fysisk, psykisk eller intellektuell funktionsnedsättning.
☐ Ja, jag har behov av stöd och anpassningar
☐ Nej

Det är viktigt att du bifogar kopior av dina tidigare betyg för att vi ska kunna behandla din ansökan.

Underskrift

Datum	Namnteckning

Härmed intygas att lämnade uppgifter i ansökan är riktiga. Personuppgifter behandlas i enlighet med kommunens riktlinjer.