

Höstterminen 20.....
 Vårterminen 20.....

PERSONUPPGIFTER

Personnr (år, mån, dag, nr)	Startdatum.....Slutdatum.....	
Efternamn	Förnamn	Telefon, bostad
Utdelningsadress	Postnr och Ortnamn	
E-Mail adress	Mobiltelefon	Telefon, arb
Nationalitet (om ej svensk)	Hemspråk (om ej svensk)	

TIDIGARE HÖGSTA SLUTFÖRDA UTBILDNING

<p>SVENSK UTBILDNING</p> <p><input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning antal år</p> <p><input type="checkbox"/> Högskoleutbildning</p> <p><input type="checkbox"/> Annan utbildning ange vilken</p>	<p>UTLÄNDSK UTBILDNING</p> <p>Land</p> <p>Totalt antal år.....</p> <p>Ankom till Sverige år</p> <p>Godkänd SFI år Kurs (A-D).....</p>
--	--

KURSER SOM SÖKS

Kurs/ämne	Kurskod	Dagtid	Distans	Tidigare betyg	
				Ja	Nej
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbetsituation Har arbete, som..... Arbetslös

Har tidigare studerat vid någon Vuxenutbildning Ja, kommun..... Nej

Har sökt eller kommer att söka studiestöd via CSN Ja Nej

SYFTE MED STUDIERNÄ

MÅLSÄTTNING OCH FRAMTIDSPLANER

<p><input type="checkbox"/> Skaffa kunskaper för fortsatta studier</p> <p><input type="checkbox"/> Inträde på arbetsmarknad</p> <p><input type="checkbox"/> Ny befattning eller nytt yrke</p> <p><input type="checkbox"/> ökade kunskaper i nuvarande yrke</p> <p><input type="checkbox"/> Slutbetyg / Gymnasieexamen</p> <p><input type="checkbox"/> Annat.....</p>	
--	--

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

För att Lapplands lärcentra Pajala ska kunna behandla din ansökan registrerar vi ovanstående uppgifter. Lapplands kommunalförbund ansvarar för att personuppgifter behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Uppgifterna kan komma att lämnas ut till ett personuppgiftsbiträde. Den registrerade har rätt att begära rättelse och registerutdrag

.....
Datum / Sökandens underskrift