HÖÖRS KOMMUN
VUXENUTBILDNINGEN
Box 66, 243 22 HÖÖR

GÄLLER KURSER MED START
HT 20…… VT 20……

ANSÖKAN/STUDIEPLAN KOMVUX HÖÖR

Personnummer (10 siffror)		
Efternamn	Förnamn	Telefon bostaden
Adress	Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	**Jag är i behov av särskilt stöd eller hjälpmedel under min studietid** ☐ JA Beskriv dina behov på baksidan	

INFORMATION INFÖR STUDIER

☐ Jag har arbete
☐ Jag är arbetssökande
☐ Jag ska söka studiemedel
☐ Jag har gjort studieplanering med studie- och yrkesvägledare
SYV notering……

TIDIGARE UTBILDNINGAR (EJ INOM KOMVUX)

☐ **A** Svensk grundskola eller motsvarande
☐ **B** Svensk gymnasieutbildning längst 2 år
☐ **C** Svensk gymnasieutbildning längre än 2 år
☐ **D** Folkhögskola
☐ **E** Utländsk utbildning, antal år totalt……..
☐ **F** Annan utbildning
☐ **G** SFI (Svenska för invandrare)
☐ **H** Avbruten gymnasieutbildning

TIDIGARE/PÅGÅENDE STUDIER INOM KOMVUX

☐ Jag har aldrig studerat inom komvux
☐ Jag studerar/ har studerat på Komvux i Höör,. Jag studerade senast Hösten ……Våren……
☐ Jag har studerat på komvux i annan kommun, **BIFOGA KOPIA AV BETYG!**

MÅLET MED UTBILDNINGEN SOM SÖKS MÅSTE ANGES!

☐Skaffa kunskaper för fortsatta studier
☐Inträde på arbetsmarknad
☐Ny befattning eller nytt yrke
☐Ökade kunskaper i nuvarande yrke
☐Slutbetyg
☐Annat mål: _____

UTBILDNING SOM SÖKS

Enstaka kurser	**Kurskod**	**Poäng**	**Distans**	**Kurstid**	
	Summa poäng				

För att din ansökan skall behandlas måste du bifoga betygskopior.

Sökande bosatt i annan kommun än Höör skall skicka ansökan till hemkommunen för beslut!

_____ _____
Datum Sökandens underskrift

Genom min underskrift godkänner jag att personuppgifterna lagras i enlighet med PuL (personuppgiftslagen)

_ ☐ Jag har fyllt i övriga upplysningar på baksidan.

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR TILL MIN ANSÖKAN
ex. behov av extra stöd, hjälpmedel vid funktionshinder eller annan information som är viktig för att du ska kunna uppnå ditt

……

……

……

……

……

……

……

STUDIEPLAN

Skrivs i samråd med Studie- och yrkesvägledare

Tidigare utbildningserfarenhet (t ex samlat betygsdokument, betygspoäng mm)

_____
_____
_____
_____

Långsiktiga mål med studierna

_____
_____
_____

Kurser jag planerar läsa framöver

KURS	GY.P	Kurstid

KURS	GY.P	Kurstid

KURS	GY.P	Kurstid

KURS	GY.P	Kurstid