

Personuppgifter
Var god texta!

Efternamn	Förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon
e-postadress		Mobiltelefon

Tidigare slutförd utbildning (markera med ett kryss det som gäller dig)

Svensk utbildning <input type="checkbox"/> A - Saknar grundskola <input type="checkbox"/> B - Grundskola/Enhetskola/ Real eller flickskola <input type="checkbox"/> C - Gymnasieskola, högst 2 år <input type="checkbox"/> D - Gymnasieskola, längre än 2 år		<input type="checkbox"/> E - Annan utbildning <hr/> Utländsk utbildning <input type="checkbox"/> F - Utländsk utbildning, antal år _____
--	--	---

Jag ansöker till följande utbildning/kurser:

OMVÅRDNADSUTBILDNING <input type="checkbox"/>	
Block 1 (400) Vård - och omsorgskunskap (200) OMV 1215 Arbetsmiljö och säkerhet (50) ARL 1201 Etik och livsfrågor (100) SOMS 1201 Psykologi A (50) PS 1201	Valbara kurser (300) Alternativ medicin (50) OMV 1201 Geriatrik (100) OMV 1205 Handledning (100) OMV 1206 Hemsjukvård (100) OMV 1207 Psykiatri (200) OMV 1211 Rehabilitering & habilitering (100) SOMS 1203 Sjukvård (200) OMV 1212 Socialpsykiatri (100) SOMS 1205 Utvecklingsstörning/Funktionshinder (200) SOMS 1207 Vårdpedagogik (50) OMV 1214
Block 2 (450) Människan socialt & kulturellt(100) SOMS 1202 Social omsorg (150) SOMS 1204 Omvårdnad (150) OMV 1210 Folkhälsokunskap (50) OMV 1203	
Block 3 (200) Lindrande vård (100) OMV 1208 Medicinsk grundkurs (100) OMV 1209	
För att bli godkänd undersköterska krävs 1350 poäng.	

Mål med studierna

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Skaffa mig nödvändiga kunskaper för fortsatta studier | <input type="checkbox"/> Komplettera min tidigare utbildning |
| <input type="checkbox"/> Vidareutbilda mig för att få ny befattning/nytt yrke | <input type="checkbox"/> Nuvarande sysselsättning |

Beskriv ditt slutliga studiemål: _____

Till ansökan bifogas:

- Betyg/intyg från tidigare utbildningar.
- Personbevis (om du är skriven på annan ort än Filipstad)

Studievägledning

Jag önskar samtal med studievägledare Ja Nej Har redan haft samtal

Jag försäkrar att lämnade uppgifter stämmer med verkliga förhållanden:

Datum

Sökandes underskrift

Skicka din ansökan till:
Komvux Filipstad
Box 301
682 27 FILIPSTAD

Sökande folkbokförd i annan kommun

Jag ansöker om utbildning på Komvux i Filipstad pga.

- Kurserna finns inte i min hemkommun
- Jag arbetar i Filipstad och hinner inte hem i tid till kurserna i min hemkommun
- Jag är elev i Filipstad och önskar avsluta mina studier här
- Annan orsak, ange vilken _____

Du som är skriven på annan ort skall sända denna ansökan till din folkbokföringskommun

Yttrande från din folkbokföringskommun (Ifylles EJ av den sökande)

- Ansökan godkännes och kommunen betalar interkommunala ersättningar
- Ansökan godkänns inte

Ansvarig befattningshavare

Befattning

Stämpel