

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)

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

Jag ansöker till följande utbildningar/kurser:

| | |
|---|---|
| BUTIKSFÖRSÄLJNING <input type="checkbox"/> | |
| Programhantering (100p) | Handel och specialisering (200p) |
| Företagsekonomi A (50p) | Kommunikation (50p) |
| Företagsekonomi B (150p) | Praktisk marknadsföring A (50p) |
| Försäljning och service (50p) | Praktisk marknadsföring B (100p) |
| Inköp och varuhantering (100p) | Datorkunskap (50p), ges som tillval utifrån förkunskaper |

Mål med studierna

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

Beskriv ditt slutliga studiemål: _____

Egen ordnad arbetsplats

Arbetsplats: _____

Kontaktuppgifter arbetsplats:

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Mail: _____

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