

Datum: \_\_\_\_\_

## Ansökningsblankett för L Ä R L I N G

### Personuppgifter (texta och skriv tydligt)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
E-post		
Mobilnummer	Modersmål	

Yrkespaket: \_\_\_\_\_

Yrkeskurser	Kurskod	Poäng	Kursstart *	Kursslut*

\*Endast önskemål om kursstart och kursslut

Jag är i behov av extra stöd  Ja Vilket: \_\_\_\_\_

Jag vill bli kontaktad av studie- och yrkesvägledare gällande info om CSN:  Ja  Nej

### Skicka ansökan till:

**Reveljen – Komvux**

Nipan 2

881 52 Sollefteå

### Vid frågor gällande ansökan:

Magnus Davidsson/Utbildningssamordnare

Tfn: 0620-68 22 48

[magnus.davidsson@utb.sollefteå.se](mailto:magnus.davidsson@utb.sollefteå.se)

### Notera att:

- Du är olycksfallförsäkrad och omfattas även av kommunens ansvars- och sakförsäkring under utbildning
- I och med ditt medgivande kommer dina personuppgifter i denna ansökan registreras i enlighet med den nya dataskyddsförordningen, GDPR

**V Ä N D för att skriva under ansökan**



### Tidigare studier (Bifoga kopior på betyg/intyg)

- Grundskola
- Gymnasieutbildning  Slutbetyg  Examen Program .....
- Samlat betygsdokument/Utdrag ur betygsdokument
- Annan utbildning, vilken .....

### Nuvarande sysselsättning

- Arbetssökande
- Tillsvidareanställning
- Visstidsanställning/timanställning
- Annat, vad: .....

### Mål med studierna

\_\_\_\_\_

Datum för ansökan

\_\_\_\_\_

Den sökandes namnteckning

**OBS! BETYGSHANDLINGAR BIFOGAS MED DIN ANSÖKAN.  
OFULLSTÄNDIG ANSÖKAN BEHANDLAS EJ!**

**Beviljad av rektor**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rektors underskrift