

Mina kontaktuppgifter

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
Adress	
Postnummer och ort	Telefon
E-post	
<input type="checkbox"/> Skyddad ID <input type="checkbox"/> Skyddad adress <input type="checkbox"/> Hemlig telefon	

Min utbildnings- och arbetsbakgrund

Svensk utbildning :

- SFI Klar med nivå: _____
- Grundskola
- Gymnasieutb. Med samlat betygsdokument/studiebevis
- Gymnasieutb. Med slutbetyg/gymnasieexamen
- Högskoleutbildning poäng: _____
- Annan utbildning _____
- Jag har arbetat inom: _____
- Nuvarande sysselsättning: _____

Utländsk utbildning:

Antal år: _____

Utbildningsland: _____

Mitt mål med studierna

Jag söker följande kurser/utbildning

Kursnamn	Kurskod	Poäng	Studiestart	Studieslut

- Jag har funktionshinder/läs-/skriv-/matematiksvårigheter
- Jag söker studiefinansiering från CSN

Ansvarig studie- och yrkesvägledare:

Datum

Sökandens underskrift

Information enligt § 25 personuppgiftslagen (1988:204, PuL)
De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att användas för Eksjö kommuns administration av Vuxenutbildning.

Betygskopior skall alltid bifogas

Ansökan skickas till Vux i12, 575 80 Eksjö

Om du är folkbokförd i annan kommun så skickar du denna ansökan med tillhörande bilagor till din hemkommun.