



**VINDELNS KOMMUN  
VUXENUTBILDNINGEN**

922 81 VINDELN  
Tfn 0933 – 142 27  
Skolkod: 2404 001

**ANSÖKAN/ANMÄLAN**

År 20 - -

Personuppgifter		
Fullständigt namn		Personnummer
E-postadress		Telefon, arbete
Folkbokföringsadress	Postnr och ortsnamn	Telefon, mobil

Nuvarande sysselsättning			
	Jag arbetar på	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>
	Jag är arbetssökande på	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>
	Jag gör inget av ovanstående utan:		

Högsta slutförda utbildning	
<i>Bifoga en kopia på dina betyg tillsammans med ansökan.</i>	
Grundskola	Avslutat år:
Färdigställd gymnasieutbildning innan 2011	Avslutat år:
Färdigställd gymnasieutbildning efter 2011	Avslutat år:
Högskoleutbildning	Avslutat år:
Jag studerade:	
Annan utbildning T ex avbruten utb.	Tidpunkt
Jag studerade:	
Utländsk utbildning	Tidpunkt
Jag studerade:	



**VINDELNS KOMMUN  
VUXENUTBILDNINGEN**

922 81 VINDELN  
Tfn 0933 – 142 27  
Skolkod: 2404 001

**ANSÖKAN/ANMÄLAN**

År 20 - -

**KURSER SOM SÖKS**

Kurs/ämne	Skola	Studietakt	Tidigare betyg i kursen	Poäng

**Framtida målsättning med studierna**

.....

.....

.....

.....

Jag vill bli kontaktad av en studie- och yrkesvägledare

Jag tänker ansöka om bidrag hos CSN

Genom min underskrift intygar jag att ovan lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sökandens underskrift

**Godkännes**

**Avslås**

Motivering vid avslag

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Magnus Olofsson, rektor