

Ansökan till vuxenutbildningen Falköping

SEKRETESS

För dig med sekretessmarkering

Personnummer	Efternamn
Tilltalsnamn	Telnr/mobilnr
Adress	Postnummer, Ort

Tidigare utbildning, bifoga betyg

- Grundskola, ange år
- Gymnasiskola
- Utländsk eller annan utbildning

Jag ansöker till följande kurser

Startdatum

1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

1. Arbetar du?

Nej – forstätt till punkt 2.

Ja – fortsätt till punkt 3.

2. Vilken sysselsättning har du nu?

2a Arbetslös, ange from datum

2b Föräldraledig, sjukskriven, i studier, annat, timanställd, from datum

Fortsätt nu till punkt 4

3. I vilken omfattning arbetar du?

Timanställd – fortsätt till punkt 2.

0-24%

25-49%

50-99%

100%

Fortsätt nu till punkt 4.

VÄND

LÄRCENTER
FALKÖPING

4. Mål för dina studier

Jag behöver utbildningen för pågående yrkesverksamhet:

Jag behöver utbildningen för planerat eller kommande yrkesval:

Jag har annat mål för mina studier, beskriv nedan:

5. Studiefinansiering

Studiemedel (CSN)

Annan finansiering

Med min namnunderskrift samtycker jag till att mina personuppgifter i form av namn, personnummer och adress samlas in. Vi behöver dina personuppgifter så att vi kan säkerställa/identifiera vem du är och för att vi ska kunna administrera dina kurser. Alla uppgifter behandlas enligt de lagar och regler som gäller för hantering av personuppgifter. Vill du veta mer om hur vi hanterar dina personuppgifter? Gå in på kommunens hemsida falkoping.se eller kontakta vår Kundservice på telefon 0515-88 71 00. Du kan också mejla oss på kan@falkoping.se

Datum

Underskrift

Skicka ansökan till:

Kompetens- och arbetslivsförvaltningen
Falköpings kommun, 521 81 Falköping

Du kan också lämna din ansökan
direkt till kundservice på Lärcenter

Lärcenter Falköping

0515-88 71 00

www.larcenter.nu