



# ANSÖKAN / INDIVIDUELL STUDIEPLAN

KOMMUNAL VUXENUTBILDNING

VÅR  HÖST  SOMMAR  ÅR 20\_\_\_\_

Ansökningsperioder: 31 okt (vår), 15 maj (höst)

Efternamn, tilltalsnamn		Personnummer
Folkbokföringsadress (ev. c/o)		Postnummer och ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
E-postadress		

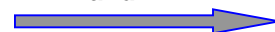
Tidigare slutförd utbildning	
<b>B</b> <input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	<b>G</b> <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning, antal år:.....
<b>C</b> <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning högst 2 år alternativt Samlat betygsdokument/Utdrag ur betygs katalog	<input type="checkbox"/> Utbildning i Svenska för invandrare (SFI)
<b>D</b> <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3 år med Slutbetyg/Gymnasieexamen	<input type="checkbox"/> Svenska som andraspråk (SAS)
<b>E</b> <input type="checkbox"/> Studiebevis från gymnasieskolan.	<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola
<b>F</b> <input type="checkbox"/> Annan utbildning .....	<input type="checkbox"/> Grundsärskola
	<input type="checkbox"/> Träningskola

Är du arbetslös/varslad?  Ja  Nej  Deltidsarbetslös \_\_\_\_\_%

Jag söker i 1:a hand följande kurser/utbildningar						
Kurs/Utbildning	Flex	Dag	Kväll	Tidigare betyg i ämnet		Skolans anteckningar
				Nej	Ja	

Jag söker i 2:a hand följande kurser/utbildningar						
Kurs/Utbildning	Flex	Dag	Kväll	Tidigare betyg i ämnet		Skolans anteckningar
				Nej	Ja	

Vänd!



# INDIVIDUELL STUDIEPLAN

## Mål med studierna – för att vi skall kunna bedöma din ansökan måste vi veta varför Du vill studera

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fortsätta pågående studier enligt individuell studieplan        | <input type="checkbox"/> Kompetens för planerat yrkesval        |
| <input type="checkbox"/> Läser för slutbetyg/gymnasieexamen, antal poäng som saknas..... | <input type="checkbox"/> Kompetensutveckling för nuvarande yrke |
| <input type="checkbox"/> Behörighet för högre studier                                    | <input type="checkbox"/> Annat mål.....                         |

## Förtydliga målen med egna ord, exempelvis kurser/utbildningar som du planerar att läsa senare.

---

---

## Mina studier är planerade i samråd med studie- och yrkesvägledare

- Ja, tillsammans med .....

**Ta kontakt om du behöver hjälp!**

## Övriga Upplysningar

---

---

---

Du som är folkbokförd i annan kommun ska lämna din ansökan till hemkommunen. Bifoga ett personligt brev där du anger varför du vill studera i annan kommun.

## Vem får studera?

Du kan söka till kommunal vuxenutbildning från och med andra kalenderhalvåret det år Du fyller 20 år, eller har slutfört utbildning på nationellt program eller likvärdig utbildning i gymnasieskola.

Dina personuppgifter behandlas i vårt datasystem för elevadministrativa syften. Personuppgiftsansvarig för behandlingen är Näringslivs- och arbetsmarknadsnämnden. Du har rätt att en gång per år kostnadsfritt få information om vilka personuppgifter som förekommer om dig i Näringslivs- och arbetsmarknadsnämndens verksamhet. Om du anser att en uppgift om dig är felaktig eller missvisande bör du höra av dig till oss.

## Betyg ska alltid bifogas din ansökan!

Datum

Underskrift

---

---

**Skicka/lämna din ansökan till**

**Kommunala Vuxenutbildningen Gävle**  
Box 356  
801 05 GÄVLE  
Besöksadress: Nedre Åkargatan 67 A

**Studievägledning Gävle**  
tfn 026-17 99 90  
telefonfider: mån-fre 09.15-10.00