

**ANSÖKAN**      År 20\_\_\_\_\_

Ansökan till utbildningar och kurser på vuxenutbildningen

För sökande folkbokförd i annan kommun än Tierp, vänligen kontakta studie- och yrkesvägledaren i din hemkommun.

Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Telefonnummer:
Postnummer och ort:	
E-post:	

**Sista ansökningsdag**
 15 maj                       15 november

 **Distans**

Komplet ansökan med betygskopior behöver vara inskickad minst 10 dagar före kursstart.

**Mål med studier**

- Jag planerar en högskoleförberedande examen med inriktning \_\_\_\_\_
- Jag planerar en yrkesexamen med inriktning \_\_\_\_\_
- Jag planerar en yrkesutbildning utan examen.
- Jag läser för andra mål, se min studieplanering på baksidan

Kurs – alternativt inriktning	Poäng	Distanskurser NTI-skolan Datum måste fyllas i!		Skolans noteringar
		Startdatum	Slutdatum	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**Alla uppgifter måste fyllas i.** Saknas uppgifter som krävs för att vi ska kunna registrera kurserna i vårt system kommer ansökan att behandlas sist. **Kom ihåg att bifoga betygskopior.**  
**Tänk på att för studier på komvux behövs tillgång till egen dator.**

**Övriga upplysningar**

 Komvux Tierps e-postadress: [vuxenutbildningen@tierp.se](mailto:vuxenutbildningen@tierp.se)
**VÄND** 



Tidigare slutförd utbildning	Utländsk utbildning
<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument eller utdrag ur betygs katalog <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning högst 2 år <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3 år med <input type="checkbox"/> slutbetyg eller <input type="checkbox"/> examen eller <input type="checkbox"/> studiebevis <input type="checkbox"/> Jag läser på gymnasiet nu och kompletterar med mitt slutbetyg senast 15 juni <input type="checkbox"/> Folkhögskola <input type="checkbox"/> Universitet/högskola <input type="checkbox"/> Annan utbildning _____	SFI <input type="checkbox"/> A-nivå <input type="checkbox"/> B-nivå <input type="checkbox"/> C-nivå <input type="checkbox"/> D-nivå Utländsk utbildning <input type="checkbox"/> Grundskola antal år _____ <input type="checkbox"/> Gymnasium antal år _____ <input type="checkbox"/> Universitet/högskola antal år _____ Hur gammal var du när du började skolan i ditt hemland? _____ år Land/Hemland _____ Jag har betygen från hemlandet i Sverige <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Betygen är översatta eller på engelska <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Är de skickade för bedömning till UHR <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p><b>Glöm inte att bifoga betygskopior</b></p>	

Mål med studierna – För att kunna bedöma din ansökan måste vi veta varför du vill studera	
<input type="checkbox"/> Fortsätta pågående studier enligt studieplan <input type="checkbox"/> Läser för slutbetyg/examen, antal poäng saknas _____ <input type="checkbox"/> Behörighet för högre studier, ange ämne: _____ Behörigheten gäller till följande utbildning: _____ <input type="checkbox"/> Höja betyg på kurser jag läst tidigare	<input type="checkbox"/> Kompetensutveckling för nuvarande yrke, ange vilket: _____ <input type="checkbox"/> Kompetens för planerat yrkesval, ange vilket: _____ <input type="checkbox"/> Annat mål _____
<p><b>Jag har planerat mina studier med en Studie- och yrkesvägledare</b>            Har du frågor kring studier kontakta oss på vår mail, vuxenutbildningen@tierp.se</p>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Nuvarande sysselsättning	
<input type="checkbox"/> Arbetar inom _____ Anställningsform t ex timmar, tillsvidareanställning _____ <input type="checkbox"/> Är arbetssökande	<input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Annat _____
<p><b>Studiemedel - CSN</b></p> Jag tänker söka studiemedel – CSN <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Det gör jag via CSN hemsida <a href="http://www.csn.se">www.csn.se</a> Viktigt! Läs mer på CSN:s hemsida om du har rätt till <i>studiestartsstöd</i> .	

**GLÖM EJ ATT BIFOGA BETYGSKOPIOR! Ansökan utan betygskopior behandlas sist.**

Datum:.....Sökandes underskrift:.....