

Person- uppgifter	Personnummer	Förnamn
	Efternamn	
Texta, tack!	Adress	Postnummer och ort
	E-postadress	c/o-adress
	Telefon/mobil	<input type="checkbox"/> Skyddad ID <input type="checkbox"/> Skyddad adress <input type="checkbox"/> Hemlig telefon

Tidigare slutförd utbild- ning	<input type="checkbox"/> Svensk utbildning	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning, antal år Land
	<input type="checkbox"/> Grundskola/enhetsskola/realskola <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning högst 2 år <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning med samlat betygsdokument <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning med slutbetyg <input type="checkbox"/> Högskoleutbildning. <input type="checkbox"/> Annan utbildning. Ange vad	SFI (svenska för invandrare) Nivå <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D År..... Svenska som andra språk <input type="checkbox"/> grund år <input type="checkbox"/> SAS A, år <input type="checkbox"/> SAS B, år

OBS! Skicka alltid med betygskopior. En ofullständig ansökan kan inte behandlas!

Tidigare arbets- livserfarenhet		
Nuläge	<input type="checkbox"/> Jag är arbetslös och inskriven på Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Jag har arbete

Mål med studierna		

Studieval

Kurser/kurspaket	Poäng	Studiestart	Studie- takt	Dag	Kväll	Indiv. upplägg/ webbstöd	Distans	Antagningens anteckningar

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

**Ansökan skickas till:
BUN Vuxenutbildningen Box 211 566 24 Habo**
Besök: Hagabodaskolan tel 036-442 80 86

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

Datum _____

Information enligt 23 och 24 § personuppgiftslagen (1988:204, PuL)

De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att användas för Jönköping och Habo kommuners administration av vuxenutbildning.

Sökandens underskrift _____

Ansvarig studie- och yrkesvägledare _____