

## ANSÖKAN SFI - APPLICATION FORM FOR SWEDISH IMMIGRANTS

<b>SKOLANS ANTECKNINGAR:</b>	<b>PLACERAS I STUDIEVÄG/KURS</b>	<b>ETABLERING</b>
------------------------------	----------------------------------	-------------------

Ankomst till Sverige/ Arrival in Sveden	Personnummer/Civic registration number
Förnamn/First name	Efternamn/Family name
<input type="checkbox"/> Man/Male <input type="checkbox"/> Kvinna/Female	E-post/E-mail
Adress/ Adress	Mobiltelefonnummer/Mobile phone
Nationalitet/Nationality	Kontaktperson/Contact person
Modersmål/Mother tongue	Andra språk/Other languages

**Bifoga kopia på ditt uppehållstillstånd/Attach a copy of your residence permit**

### TIDIGARE UTBILDNING/EDUCATION

Grundskola/ Elementary school <input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No	Antal år/How many years
Gymnasieskola/Upper secondary school <input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No	Antal år/How many years
Universitet,högskola/University, secondary education <input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No	Antal år/How many years
Svensk utbildning/Studies in Sweden <input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No	Antal år/How many years
Datorvana/ Computer experience <input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No	Latinska alfabetet/Latin Alfabet <input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No
Arbetslivserfarenhet/Work experience	

**Övriga upplysningar, T ex handikapp och särskilda hjälpmedel/ Other information: If you for example are in need of special aid or have some sort of disability**

**Egna önskemål om arbete eller utbildning/Your own wishes for work or education**

**Date and signature:** \_\_\_\_\_