



YRKESVUX

Skicka din ansökan till Lärocentrum, 915 81 Robertsfors

☎ SYV 0934-141 77

A Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
E-postadress	Mobiltelefon	

B Jag söker följande utbildning

Utbildnings namn	Poäng	Ort
Utbildningsstart		

C Tidigare utbildningar

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 2 år	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning, land
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3 år eller längre	<input type="checkbox"/> Annan utbildning
<input type="checkbox"/> Saknar slutbetyg	

D Mål med studierna

--

E Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Arbetssökande, anmäld och inskriven på Arbetsförmedlingen sedan _____
<input type="checkbox"/> Varslad/ uppsagd fr. o m _____ Arbetsplats
<input type="checkbox"/> Anställd, arbetsplats <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid
<input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning

F Studiefinansiering

CSN Bibehållen lön från arbetsgivare Annan finansiering

Med ansökan bifogas Kopior på betyg Arbetsgivarintyg

Robertsfors kommun lagrar dina personuppgifter i enlighet med reglerna för GDPR. Mer information om hur Robertsfors kommun behandlar dina personuppgifter hittar du på www.robertsfors.se/hantering-av-personuppgifter/

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	