



## Ansökan

### Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad
Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

### Funktionshinder/studiehinder

<input type="checkbox"/> Hörselskada	<input type="checkbox"/> Synskada	<input type="checkbox"/> Rörelsehinder	<input type="checkbox"/> Dyslexi	<input type="checkbox"/> Dyskalkyli	<input type="checkbox"/> Annat
--------------------------------------	-----------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

### Studiestöd från CSN (Du ansöker själv om studiestöd på [www.csn.se](http://www.csn.se))

Jag har sökt/kommer att söka studiestöd	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	------------------------------

### Tidigare högst slutförda utbildning

<input type="checkbox"/> Grundskola (eller motsvarande till exempel realskola, flickskola) .....
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning högst 2 år. Linje .....
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning längre än 2 år. Linje/program .....
<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning. Vilken, antal år .....
<input type="checkbox"/> Annan utbildning till exempel komvux, SFI, folkhögskola .....
<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning. Land och antal år .....

Kopior av betyg från tidigare utbildning skickas tillsammans med denna blankett. Om du bor i en annan kommun eller vill studera i en annan kommun än Oxelösund måste du lämna din ansökan till din hemkommun för yttrande.

### Studie- och yrkesvägledare

Jag har studieplanerat med	Studievägledarens signatur	ISP webb finns Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------	---

### Målet med mina studier

<input type="checkbox"/> Slutbetyg	<input type="checkbox"/> Ökade yrkeskunskaper	<input type="checkbox"/> För utbildning i mitt nuvarande yrke
<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering	<input type="checkbox"/> Inträde på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/> Annan orsak.....
<input type="checkbox"/> Kunskaper för fortsatta studier	<input type="checkbox"/> För utbildning till ett nytt yrke	

### Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställd (fast jobb), heltid	<input type="checkbox"/> Egen företagare	<input type="checkbox"/> Arbetssökande
<input type="checkbox"/> Vikariat/timanställd/visstid, heltid	<input type="checkbox"/> Studerande, kommunal vuxenutbildning	<input type="checkbox"/> Annat.....
<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställd (fast jobb), deltid	<input type="checkbox"/> Studerande i annan form	
<input type="checkbox"/> Vikariat/timanställd/visstid, deltid	<input type="checkbox"/> Varslad/upsagd från och med .....	

**Arbetslivserfarenhet**

--

**Valda kurser (400 p = heltidsstudier)**

Kurs	Kurskod	Poäng	Utbildningsanordnare	Startdatum	Slutdatum

**Övriga upplysningar**

--

**Hur fick du information om Campus Oxelösund**

<input type="checkbox"/> www.oxelosund.se	<input type="checkbox"/> Tidningsannons	<input type="checkbox"/> Utbildningsmässa
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Vänner	<input type="checkbox"/> Annat .....
<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Informationsmaterial	

**Underskrift**

Namnförtydligande	Datum
Underskrift	

**Blanketten skickas till**

Oxelösunds kommun  
Campus Oxelösund  
Vuxenutbildning  
613 81 Oxelösund

**Hantering av personuppgifter**

Personuppgifterna i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med PUL, Personuppgiftslagen § 25, som underlag för intagning till vuxenutbildning. Genom din underskrift på denna ansökan, ger du ditt samtycke till att dina personuppgifter behandlas av Oxelösunds kommun. För ytterligare information om detta vänligen kontakta personuppgiftsansvarig i kommunen.