



# Ansökan

## till studier inom Komvux som anpassad utbildning

Efternamn	Förnamn		Personnummer
Adress (folkbokförd)	Postnummer	Ort	
Telefon bostad	Telefon arbete		Mobiltelefon
E-post			

Personuppgifterna kommer att databehandlas av Uddevalla Vuxenutbildning, Barn och utbildning, 451 81 UDDEVALLA

### Tidigare slutförd utbildning

- |  |  |
|--|--|
| A <input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande                    | E <input type="checkbox"/> Anpassad gymnasieutbildning         |
| B <input type="checkbox"/> Anpassad grundskola eller motsvarande           | F <input type="checkbox"/> Folkhögskoleutbildning              |
| C <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 2 år, avgångsbetyg           | G <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning, antal år ..... |
| D <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3 år, avgångsbetyg/slutbetyg | H <input type="checkbox"/> Annan utbildning                    |

### Mål med studierna inom Vuxenutbildningen (Kryssa för ett av alternativen)

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Jag har inte tidigare deltagit i motsvarande utbildning                            | 3 <input type="checkbox"/> Jag önskar fullfölja studier som jag har påbörjat inom anpassade gymnasieskolan |
| 2 <input type="checkbox"/> Jag önskar fullfölja studier som jag har påbörjat enligt en individuell studieplan | 4 <input type="checkbox"/> Jag behöver utbildningen för pågående yrkesverksamhet eller planerat yrkesval   |

### Sysselsättning

Arbetslös när utbildningen startar: Ja  Nej

Jag söker följande kurser/utbildning	Poäng	Tidigare betyg		Övrigt
		Ja	Nej	

### Underskrift

Datum

Namnteckning

**Ansökan lämnas eller skickas till: UDDEVALLA VUXENUTBILDNING, 451 81 UDDEVALLA**

Du som är folkbokförd i annan kommun än Uddevalla skall skicka ansökan till din hemkommun.

#### Bifoga kopior av betyg och intyg.

Beslut om antagning fattas utifrån de uppgifter du anger i din ansökan och de betyg och intyg du skickar med.  
Observera att en ofullständig ansökan inte kan behandlas.

**Min bakgrund** (tidigare utbildning och arbete, praktik eller daglig verksamhet)

**Mål med studierna:**

**Övrigt:**

---

**Kontaktuppgifter:**

Kontaktperson/Boendet, namn:	Telefon dagtid (Kontaktperson/Boendet):
	E-post:
Annan kontaktperson, namn:	Telefon dagtid (Annan kontaktperson):
	E-post:
Arbetsplats:	Telefon (Arbetsplats):
	E-post:
God man:	Telefon (God man):
	E-post:

---

**Vuxenutbildningens anteckningar:**

---

**För information och studievägledning kontakta**

Lärare på Komvux som anpassad utbildning:

Anna Kihlander, 0522- 69 78 54. Maria Resenius, 0522-69 78 70. Jacqueline Jensen Lund, 0522- 69 78 24.

Studie- och yrkesvägledare: 0522-69 61 90.