



**Bifoga personbevis och betygskopior.
Gäller ansökan yrkesutbildning ska även
arbetsintyg och eventuellt personligt brev bifogas.**

Hit skickar du din ansökan:
Viadidakt
Åbrogården
641 80 VINGÅKER

1. Personuppgifter

Personnummer (10 siffror) _____	Kommun där du är folkbokförd	Mobiltelefon	
Efternamn	Förnamn	Telefon bostad	Telefon arbete
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postnummer	Postort	
Nationalitet <input type="checkbox"/> Svensk <input type="checkbox"/> Annan:	Upphållstillstånd <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Hemspråk om annat än svenska	

2. Tidigare utbildningar

<input type="checkbox"/> Folkskola (A) <input type="checkbox"/> Grundskola (B)	<input type="checkbox"/> Annan utbildning (F)
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning högst 2 år (C): _____ Avslutad år: _____	Utländsk utbildning (G) antal år: _____
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning längre än 2 år (D): _____ Avslutad år: _____	Land: _____
<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning (E): _____ Avslutad år: _____	SFI-nivå, avslutad datum: _____

3. Nuvarande situation

<input type="checkbox"/> Arbetar inom:	<input type="checkbox"/> Arbetslös sedan:	<input type="checkbox"/> Annat:
--	---	---------------------------------

4. Studiefinansiering

<input type="checkbox"/> Rekryteringsbidrag	<input type="checkbox"/> Studiemedel	<input type="checkbox"/> Arbetar	<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/> Sjukbidrag	<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd
---	--------------------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------------	---

5. Sökta kurser

Kurs/utbildning	Poäng	Grund Gymn.	Dag	Kväll	Flex	Katrineholm	Flen	Vingåker	Notering
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Övrigt

--

VIADIDAKT: inhouse februari 2008

Namnteckning	Datum	Ansökan mottagen av

I och med ansökan godkänns att lämnade uppgifter registreras och databashanteras samt i förekommande fall kan samköras med CSN eller annan myndighet.