

Ansökan Särskild utbildning för vuxna

Personuppgifter

Namn

Personnummer

Adress

Telefon

Postnummer

Ort

Mejladress

Tidigare utbildning

Antal år

- Grundskola _____
- Grundsärskola _____
- Träningsskola _____
- Gymnasiesärskola _____
- Annan utbildning _____

Kurs / Kurser som söka

Kurs/Ämnen	Kurskod

Nuvarande arbete/sysselsättning

Arbetslivserfarenhet

Syftet med studierna (motivera varför du vill läsa denna/dessa kurser)

Särskilda behov (ange om du är i behov av stöd, hjälpmedel etc. för att genomföra dina studier)

Datum och sökandes underskrift

Blankett lämnas eller skickas till studie- och yrkesvägledaren på Hjalmar Strömerskolan

Hjalmar Strömerskolan
Studie- och yrkesvägledare vuxenutbildningen
Box 520
833 24 Strömsund

FYLLS I AV SKOLAN

Bifall

Avslag

Rektor

Datum
