



# ANSÖKAN

Yrkesförarutbildning Sjöbo Utbildningscentrum

Datum

Ansökan skickas till  
**VUXENUTBILDNINGEN**  
Verkstadsgratan 2A • 275 39  
SJÖBO Tfn exp. 0416-270 21  
TFN Studie-och yrkesvägledare  
0416-274 03  
E-POST: komvux@sjobo.se  
WEBBPLATS: [www.sjobo.se](http://www.sjobo.se)  
Instagram: vuxenutbildningsjobo

1 (2)

<b>Personuppgifter</b>		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Efternamn		Förnamn	
Adress		Postnummer och postadress	
Telefon, dagtid	Mobiltelefon	E-postadress	
Folkbokföringsadress (om annan än ovanstående)	Ortsadress (postnr och ortsnamn)	Kommun	
<b>Tidigare högsta slutförda utbildning</b>			
<input type="checkbox"/> A Folkskola	<input type="checkbox"/> B Grundskola/Enhetsskola		
<input type="checkbox"/> C Gymnasieutbildning högst 2 år	<input type="checkbox"/> D Gymnasieutbildning längre än 2 år		
<input type="checkbox"/> E Högskoleutbildning. Vilken? .....	<input type="checkbox"/> F Annan utbildning		
<input type="checkbox"/> G Utländsk utbildning. Antal år? .....	Vilken? .....		
<b>Mål med studierna (Markera endast ett alternativ!)</b>			
<input type="checkbox"/> 1 Utbildning för inträde på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/> 2 Utbildning för att kunna få ny befattning/nytt yrke		
<input type="checkbox"/> 3 Annan orsak. Vilken? .....	<input type="checkbox"/> 4 Behörighetskomplettering		
<b>Arbetsförhållanden</b>		<b>Jag har/ska söka följande studiefinansiering under mina studier</b>	
<input type="checkbox"/> Jag är arbetslös	<input type="checkbox"/> Föräldraledig/sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studiemedel från CSN	<input type="checkbox"/> Bibehållen lön från arbetsgivare
<input type="checkbox"/> Jag är arbetstagare	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd, A-kassa eller liknande	<input type="checkbox"/> Annan finansiering
<b>Övriga upplysningar</b>			
Jag har <input type="checkbox"/> Funktionshinder <input type="checkbox"/> Läs-/skrivsvårigheter <input type="checkbox"/> Matematiksvårigheter			
Bifogar <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Betygskopior <input type="checkbox"/> Kopia på körkort <input type="checkbox"/> Körkortstillstånd grupp 3 (inkl. läkarintyg)			
<b>Söker följande yrkesutbildning</b>	<b>Poäng</b>	<b>Studietakt</b>	<b>Vuxenutbildningens anteckningar</b>
<input type="checkbox"/> Yrkesförarutbildningen inriktning Persontransporter Buss/Taxi	600 p	Heltid	
Ort och datum		Sökandens underskrift	

V.G.V

2015-10-21

<sup>1</sup> Annars riskerar Din ansökan att inte behandlas

**Information enligt § 23-24 i personuppgiftslagen (1988:204, PuL)**

De personuppgifter som du lämnar på denna blankett kommer att användas för Sjöbo kommuns administration av vuxenutbildning.

**Skolans noteringar:**

- Kopia på senaste betyg
- Kopia på körkortstillstånd
- Kopia på körkort
- Begäran om saknade  Betygskopior  Kopia på körkort  Körkortstillstånd grupp 3 datum.....