

Ansökan om särskild utbildning för vuxna - LÄRVUX

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

| |
|---------------------------|
| Personnummer* |
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Adress* |
| Postnummer* |
| Ort* |
| E-post* |
| Telefon* |
| Kontaktperson (förnamn) |
| Kontaktperson (efternamn) |
| Kontaktperson (telefon) |

Tidigare utbildning

| | |
|--|---|
| Typ/Inriktning: <input type="checkbox"/> Grundskola/Enhetskola/Realskola <input type="checkbox"/> Annan utbildning | <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola |
| Inriktning gymnasiesärskola | |
| Annan utbildning | |

Studier

| | |
|------------------------|---------------|
| Kurser som söks | |
| 1. Kursnamn * | 2. Kursnamn * |
| 1. Kurskod * | 2. Kurskod * |
| 1. Poäng * | 2. Poäng * |
| 3. Kursnamn * | 4. Kursnamn * |
| 3. Kurskod * | 4. Kurskod * |



| 3. Poäng * | 4. Poäng * |
|--|------------|
| Syfte med studierna | |
| Nuvarande sysselsättning | |
| Jag har behov av läs- och skrivstöd (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift