

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress (Hemkommun)
Hemland	Modersmål	Kom till Sverige, datum
E-postadress		Mobiltelefonnummer

Din utbildning – skolgång. Kryssa för och ange år

<input type="checkbox"/> Grundskola	Antal år	Slutfört, år
<input type="checkbox"/> Gymnasium	Antal år	Slutfört/examen, år
<input type="checkbox"/> Högskola/universitet	Antal år	Slutfört/examen, år

Om du kryssat i gymnasium, högskola/universitet:

Har du dina betyg: Ja Nej Har du översatt dem: Ja Nej Översatt till: Svenska Engelska

Har du lämnat in dem till UHR: Ja Nej Om ja, vilket datum:

Om du kryssat i gymnasium, högskola/universitet: Vilken examen samt inriktning har du:
Språkkunskaper: Har du läst/talar du:

Engelska Franska Tyska Annat:

Datorkunskaper: Har fått utbildning eller behärskar:

Internet Ordbehandlingsprogram E-postprogram

Andra datorprogram:

Allmänna kunskaper: Har fått utbildning i:

So-ämnen (samhällskunskap, historia) No-ämnen (kemi, fysik, biologi) Matematik

Har du körkort:

Ja Nej Svenskt Från ditt hemland

För: Bil Buss Lastbil Annat:

Kört i antal år

Arbetsförmedlingen

Inskriven, datum:	Var
Kontaktperson	Telefonnummer till din kontaktperson
Har du fått etableringsplan:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Från, datum: Till, datum:	
Aktiviteter Har du deltagit i någon aktivitet som Arbetsförmedlingen ordnat: (vilken/vilka och ur länge)	

Yrkesbakgrund och arbetslivserfarenhet

Har arbetat/erfarenhet som	Antal år

Har du läst SFI tidigare? Ja Nej

Om ja, fyll i nedanstående

Var: (Ort - plats)

Slutförd nivå:

A-kurs, betyg:

B-kurs, betyg:

C-kurs, betyg:

D-kurs, betyg:

Framtid – Mål med studierna

Läsa vidare på Gruv: (grundläggande vuxenutbildning)	Läsa vidare på gymnasienivå:
<input type="checkbox"/> Svenska som andra språk <input type="checkbox"/> Engelska <input type="checkbox"/> Matematik <input type="checkbox"/> Samhällskunskap <input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> Svenska som andra språk <input type="checkbox"/> Engelska <input type="checkbox"/> Matematik <input type="checkbox"/> Samhällskunskap <input type="checkbox"/> Annat:
<input type="checkbox"/> Läsa vidare: yrkesutbildning Inriktning/till:	
<input type="checkbox"/> Läsa vidare: universitet Inriktning/till:	
<input type="checkbox"/> Söka arbete Till/yrke:	

Speciella behov

Behöver du något hjälpmedel för att studera: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vilket:	Har du behov av extra stöd med en specialpedagog: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Andra behov/önskemål:	

Övrig information – något vi behöver känna till

Underskift – sökande

Datum	Underskrift
Om något skulle hända dig på skolan, vem kan vi kontakta. Kontaktperson och telefonnummer.	

Blanketten skickas till:

Komvux
Box 706
572 28, Oskarshamn

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.