



YRKESVUX

Skicka din ansökan till Lärcentrum, 915 81 Robertsfors

SYV 0934-141 77

A Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
E-postadress	Mobiltelefon	

B Jag söker följande utbildning

Utbildnings namn	Poäng	Ort
Utbildningsstart		

C Tidigare utbildningar

Grundskola	Högskoleutbildning
Gymnasieutbildning 2 år	Utländsk utbildning, land
Gymnasieutbildning 3 år eller längre	Annan utbildning
Saknar slutbetyg	

D Mål med studierna

--

E Nuvarande sysselsättning

Arbetsökande, anmäld och inskriven på Arbetsförmedlingen sedan _____	
Varslad/upsagd fr. o m _____	Arbetsplats _____
Anställd, arbetsplats _____	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid
Studerande _____	
Annan sysselsättning _____	

F Studiefinansiering

CSN

Bibehållen lön från arbetsgivare

Annan finansiering _____

Med ansökan bifogas

Kopior på betyg

Arbetsgivarintyg _____

Robertsfors kommun lagrar dina personuppgifter i enlighet med reglerna för GDPR. Mer information om hur Robertsfors kommun behandlar dina personuppgifter hittar du på www.robertsfors.se/hantering-av-personuppgifter/

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	