



## ANSÖKAN – utbildning för vuxna

### Personuppgifter

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Person nr: \_\_\_\_\_

Utdelningsadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Folkbokföringskommun: \_\_\_\_\_

Mobil nr: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Födelseland om annat än Sverige: \_\_\_\_\_

### Tidigare utbildning

- ☐ Grundskola ☐ Gymnasium
- ☐ Folkhögskola ☐ Saknar slutbetyg/gymnasieexamen
- ☐ Högskola/YH-utbildning ☐ Utländsk utbildning antal år \_\_\_\_\_
- ☐ Annan utbildning

### Sysselsättning vid ansökningstillfället

- ☐ Inskriven på AF sedan: \_\_\_\_\_
- ☐ Studerande inom kommunal vuxenutbildning ☐ Studerande i annan skolform
- ☐ Annan sysselsättning (ex. arbetssökande, sjukskriven, föräldraledig m.m.)
- ☐ Heltidsanställd ☐ Deltidsanställd
- ☐ Eget företag



Jag söker följande **yrkesutbildning**. Ange även skola

---

---

| Jag söker följande kurser på NTI | Startdatum | Slutdatum | Studietakt |
|----------------------------------|------------|-----------|------------|
|                                  |            |           |            |
|                                  |            |           |            |
|                                  |            |           |            |
|                                  |            |           |            |
|                                  |            |           |            |

Jag har gjort min studieplanering tillsammans med studievägledare, namn:

---

**Stöd/Anpassning/Hjälpmedel(Alternativa verktyg)**

- ☐ Jag har/misstänker att jag har läs- och skrivsvårigheter/Dyslexi.
- ☐ Jag har/misstänker att jag har matematikproblem
- ☐ Jag har/misstänker att jag har koncentrationssvårigheter/ADHD/ADD.
- ☐ Jag har/misstänker att jag har annan funktionsnedsättning.

**Hur tänker du finansiera dina studier?**

- ☐ CSN (studiemedel) ☐ Bibehållen lön från arbetsgivare
- ☐ Aktivitetsstöd, A-kassa eller liknande ☐ Annan finansiering

Besöksadress:

Väglednings- och lärcentrum  
Lasarettboulevarden 2 E  
291 33 Kristianstad

tel: 044-13 68 90, tis-fre 8-9, må-fre 13-14  
mail: [vlc@kristianstad.se](mailto:vlc@kristianstad.se)  
webb: [www.kristianstad.se/studievagledning](http://www.kristianstad.se/studievagledning)



### För dig som söker yrkesutbildning

☐ Jag har körkort (B)      ☐ Jag har inget körkort

#### Att bifoga med ansökan

1. Om du är arbetslös skall intyg som styrker detta bifogas
2. Kopior på skolbetyg
3. **För dig som söker yrkesutbildning, komplettera med:** arbets- eller praktikintyg om du har erfarenhet inom det yrkesområde du söker utbildning inom
4. Personligt brev med innehåll enligt nedan:
  - a. Varför söker du denna utbildning?
  - b. Övrigt  
**För dig som söker yrkesutbildning, komplettera med:**
  - c. Vad känner du till om yrkesområdet
  - d. Har du praktiserat eller arbetat inom yrkesområdet? Beskriv i så fall vilka arbetsuppgifter du hade och mellan vilka datum det skedde.

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

**Endast kompletta ansökningar behandlas!**

**Ansökan lämnas alltid i din hemkommun!**

Du som bor i Kristianstad skickar din ansökan till:  
Kristianstad kommun  
Väglednings- och lärcentrum  
291 80 Kristianstad

---

#### Besöksadress:

Väglednings- och lärcentrum  
Lasarettboulevarden 2 E  
291 33 Kristianstad

tel: 044-13 68 90, tis-fre 8-9, må-fre 13-14  
mail: [vlc@kristianstad.se](mailto:vlc@kristianstad.se)  
webb: [www.kristianstad.se/studievagledning](http://www.kristianstad.se/studievagledning)