



# Ansökan omställningsutbildning

## Vuxenutbildningen Falkenberg

### Bilagor Scannat

- |                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betyg     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SFI-betyg | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> P- brev   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ANNAT     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> KIR       |                          |

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Postnummer och ort
Mobilnummer		E-post (texta tydligt)

### Gymnasial yrkesutbildning som söks

Yrkesutbildning ev. inriktning	Poäng	Önskat datum för studiestart	Prioritet	Studiehastighet %
Yrkesutbildning ev. inriktning	Poäng	Önskat datum för studiestart	Prioritet	Studiehastighet %

## Studieplan

### Nuvarande sysselsättning

- Jag har anställning
- Jag är arbetslös och anmäld som arbetssökande hos AF
- Jag riskerar att bli arbetslös
- Utländsk utbildning antal år.....
- Inom:.....
- Övrigt.....

## Tidigare utbildning

- Grundskola
- Folkhögskola
- Gymnasieutbildning högst 2år
- Gymnasieutbildning längre än 2år
- Högskoleutbildning
- Övrigt.....

## Slutförd

- Ja  Nej
- Ja  Nej
- Ja  Nej
- Ja  Nej
- Ja  Nej





## Yrkeserfarenhet

### Målet med mina studier

- Kompetensutveckling för nuvarande yrke  
 Kompetensutveckling för planerat yrkesval  Annat mål

Förtydliga målet med studierna med egna ord

---

---

Mina studier är planerade med studie- och yrkesvägledare  Nej  Ja, tillsammans med:.....

### Ska bifogas till ansökan

*Ofullständig ansökan kommer inte att behandlas!*

- Betyg  
 Personligt brev  
 Arbetsgivarintyg  
 Ev. utlåtande från omställningsorganisation

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

### Ansökan skickas till

Vuxenutbildningen Falkenberg  
Nyhems plan 2  
311 35 Falkenberg

[vuxenutbildningen@falkenberg.se](mailto:vuxenutbildningen@falkenberg.se)

Tel: 0346 – 88 60 00

### Fylls i av rektor

Antagen	Avslag	Rektors underskrift	Datum
<b>Motivering vid avslag</b>			
<input type="checkbox"/> Saknar behörighet	<input type="checkbox"/> Har godkänt betyg i kurs	<input type="checkbox"/> Platsbrist	
<input type="checkbox"/> Ofullständig ansökan	<input type="checkbox"/> Utbildning ges i hemkommunen	<input type="checkbox"/> Annat: _____	
<input type="checkbox"/> Pågående studier inom gymnasieskolan			

**I och med att du fyller i den här ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter.**  
På [kommun.falkenberg.se/personuppgifter](http://kommun.falkenberg.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även höra av dig till vårt Kontaktcenter.

