



Ansökan till Yrkesvux

vid Västerbergslagens utbildningscentrum

Uppgifter markerade med * ligger till grund för prioritering

Personuppgifter

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|-----|----------------------------|
| Efternamn | Förnamn | | Personnummer (10 siffror)* |
| Gatuadress | Postnummer | Ort | Kommun |
| Tfn hem: Tfn arb./mob: | E-postadress: | | |
| Folkbokföringsadress om annan än ovan | Postnummer | Ort | Kommun |

Tidigare utbildning*

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Saknar nioårig grundskola | <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument från ungdomsgymnasiet |
| <input type="checkbox"/> Avslutad grundskola eller motsvarande | <input type="checkbox"/> Utländsk utb. Antal år +land _____ |
| <input type="checkbox"/> Slutförd gymnasieutbildning högst 2 år | <input type="checkbox"/> Individuellt program (IV) |
| <input type="checkbox"/> Slutförd gymnasieutbildning 3 år eller längre | <input type="checkbox"/> Sfi-betyg/intyg utfärdat år _____ |

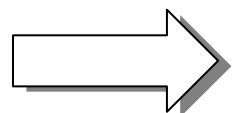
| |
|--|
| Ska du ansöka om CSN? |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| För att kontakta CSN: tel. 0771-276 000 |

| |
|---|
| Arbetar Du nu? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Var?----- |

Kurser/Utbildningar som söks (Vid få sökande kan kursen/utbildningen ställas in)

| Kurs/Utbildning |
|---|
| Vårterminen 2011 om Skolverket beviljar utbildningen. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Postadress: **Vuxenutbildningen/Yrkesvux**
Box 830
771 28 LUDVIKA
Märk kuvertet "Ansökan"



Övriga upplysningar/personliga skäl (Anledning till att Du vill studera på VBU)

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| Önskemål om utbildning som inte finns i det nuvarande utbudet: |
| |
| |
| |
| |

Jag försäkrar härmed att lämnade uppgifter är korrekta

Ort

Datum

Underskrift

**ANSÖKAN SOM SAKNAR KÖRKORTSTILLSTÅND, PERSONBEVIS,
OCH/ELLER BETYG BEHANDLAS EJ.
DETTA GÄLLER ÄVEN OFULLSTÄNDIGT IFYLLED ANSÖKAN.**

Jag har ansökt om körkortstillstånd: Ja Nej