

Typ av invandrare/Kind of immigrant
 Flykting/Refugee
 Övrigt/Other

Uppgifterna i ansökningsblanketten databehandlas/Information given here will be processed by computer.

Personuppgifter/Personal data

Efternamn/Family name:	Förnamn/First name:	Personnummer (ååmmdd-nr)/Personal identity number (yymmdd-nnnn):
Utdelningsadress/ Address:	Postnummer/Postcode:	Postadress/Postal address:
Telefonnummer/Telephone number:	E-postadress/E-mail address:	
Ankomst till Sverige(åååå)/Year of arrival in Sweden(yyyy):	Nationalitet/Nationality:	
Modersmål/Mother tongue:	Andra språk/Other languages:	Läser och skriver hemspråk/Reads and writes mother tongue: Ja/Yes: <input type="checkbox"/> Nej/No: <input type="checkbox"/>

Tidigare slutförd utbildning/Educational background

Utländsk utbildning/Foreign education	Svenskutbildning/Education in Sweden
<input type="checkbox"/> Ingen utbildning/ No education	<input type="checkbox"/> SFI-kurs/ SFI - Course: A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utbildning, antal år/ Education, number of years:	Tid/period / Time/period:
<input type="checkbox"/> Yrke/ Profession:	Skola, ort/ School, Place:

Arbete/Working experience

<input type="checkbox"/> Arbete i hemlandet/ Working experience in home country:	<input type="checkbox"/> Arbete i Sverige/ Working experience in Sweden:
---	---

Övriga upplysningar/Further information

Önskad kursstart månad/ Desired start of studies, month:

--

Underskrift/ Signature

Ort, Datum/Place, Date	Underskrift/Signature
------------------------	-----------------------

Inför studierna kallas du till ett planeringssamtal med lärare/You will have a meeting with a teacher before starting.

Skicka ansökan till/Send this application to: Vuxenutbildningen i Forshaga, Box 93, 667 22 FORSHAGA

IFYLLS EJ AV DEN SÖKANDE/ NOT TO BE FILLED IN BY THE APPLICANT

Reg:	Ad-konto	Start:	Sign