



OSKARSHAMN

Fyll i blanketten, skriv ut och underteckna.
Skicka in de tillsammans med kopia på
dina tidigare betyg. Välkommen!

Oskarshamn
kommun

Ansökan - studieplanering

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress (Hemkommun)
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
E-postadress		

Målsättning med studierna

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Gymnasieexamen	<input type="checkbox"/> Yrkesexamen
<input type="checkbox"/> Behörighet - yrkesval	<input type="checkbox"/> Behörighet - yrkeshögskola	<input type="checkbox"/> Behörighet - högskola
<input type="checkbox"/> Komplettering	<input type="checkbox"/> Omläsning*	<input type="checkbox"/> Prövning**
Övriga upplysningar – om du har speciella behov för att läsa hos oss.		

* Om du fått underkänt och kursen lästes för mer än 4 år sedan

**Prövning kostar 500 kr/kurs-ämne/tillfälle.

Kurser som söks (Vid distansstudier, fyll i önskad startdatum, se val info-bladet: Distansutbildning via Komvux)

HT-år	VT-år	Kurs	Poäng	Distans/startdag	Skolan

Studietakt – distansstudier

 100% 50% 25%

Studietakt - skolan

 Heltid Halvtid

Ifylls av Komvux

Signatur/ rektor	Datum	Signatur/ Studie- och yrkesvägledare	Datum
Signatur / registrering skola	Datum	Signatur/ registrering Extens	Datum

Komvux
Postadress: Box 708
572 28 OSKARSHAMNTelefon expedition 0491 88 527
Besöksadress: Stengatan 21
Korridor 6

Information om behandling av personuppgifter enligt 23 och 24 § personuppgiftslagen (1998:204, P.U.L.) De uppgifter du lämnar kommer att föras in i en databas för att Komvux / Oskarshamn ska kunna administrera kurs- och betygshantering. Vissa uppgifter kommer också att överföras till CSN och SCB.

Ansökan - studieplanering

Tidigare slutförda studier – utgångsår

<input type="checkbox"/> Grundskola år:	<input type="checkbox"/> Gymnasie – 2 år, år:	<input type="checkbox"/> Gymnasie -3 år, år:
<input type="checkbox"/> Folkhögskola, år:	<input type="checkbox"/> Högskola, år:	<input type="checkbox"/> Annan utbildning, år:
<input type="checkbox"/> Klar med SFI-D, år:	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning (antal år, examen)	<input type="checkbox"/> Validerat

Syfte med sökta kurser/utbildning

Nuvarande sysselsättning

Studieplaneringen har skett i samråd med Studie- och yrkesvägledare – inlämnat betyg

Syv-möte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Nej	Studie- och yrkesvägledare - signatur/datum	Betyg har lämnats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Nej Ej komplett
---	---	---

Studiefinansiering

<input type="checkbox"/> CSN	<input type="checkbox"/> A-kassa	<input type="checkbox"/> Bibehållen lön	<input type="checkbox"/> Annat
------------------------------	----------------------------------	---	--------------------------------

Underskrift - sökande

Datum	Underskrift
Om något skulle hända dig på skolan, vilken kan vi kontakta. Kontaktperson och telefonnummer	

Om du är bosatt i annan kommun än Oskarshamn måste din hemkommun fylla i nedanstående.

Hemkommun	Beviljar att erlagga interkommunal ersättning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Motivering	
Kommun/Telefon	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter enligt 23 och 24 § personuppgiftslagen (1998:204, PuL) De uppgifter du lämnar kommer att föras in i en databas för att Komvux Oskarshamn ska kunna administrera kurs- och betygshandling. Vissa uppgifter kommer också att överföras till CSN och SCB.