

- Hösten år 20\_\_\_\_  
 Våren år 20\_\_\_\_

Studieperioder och ansökningstider se [www.mjolby.se/vux](http://www.mjolby.se/vux)

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon mobil	E-postadress

**OBS! Om Du inte är folkbokförd i Mjölby Kommun skall Du skicka denna ansökan med tillhörande bilagor till Din hemkommun. Hemkommunen vidarebefordrar ansökan till Mjölby Vuxenutbildning efter beslut om hemkommunen är villig att svara för utbildningskostnaderna.**

Kurs	Kurskod	Poäng	Närstudier	Distansstudier

Heltidsstudier = 200 poäng/studieperiod, 20 poäng/vecka

Jag avser att söka studiemedel hos CSN.  Ja  Nej

Har Du tidigare studerat inom kommunal vuxenutbildning?

Ja, vid denna skola  Ja, vid annan skola. Ange vilken: \_\_\_\_\_  Nej

**Tidigare högsta slutförda utbildning**

- Folkskola  Högskole/Universitetsutbildning  
 Grundskola eller motsvarande äldre utbildning  Annan utbildning \_\_\_\_\_  
 Gymnasieutbildning högst 2 år  Utländsk utbildning. Totalt antal år \_\_\_\_\_  
 Gymnasieutbildning längre än 2 år

**VÄND!**

### **Nuvarande sysselsättning**

- Arbetar heltid  Arbetar deltid  Fast anställd  
 Eget företag  
 Studerande på kommunal vuxenutbildning  Studerande i annan skolform  
 Annat \_\_\_\_\_  
 Inskrivnen på Arbetsförmedlingen sedan: månad \_\_\_\_\_ år \_\_\_\_\_

### **Mål och syfte med studierna**

- Slutbetyg/Gymnasieexamen  
 Behörighetskomplettering för högre studier  
 Kunskap för arbetslivet  
 Annan orsak: \_\_\_\_\_

Förtydliga dina studiemål: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Sökandes underskrift och datum**

\_\_\_\_\_  
**Studievägleddares underskrift**

### **TILL DIN ANSÖKAN SKALL ALLTID BIFOGAS:**

Kopior av **betyg/intyg** från samtliga utbildningar/skolor och kommunal vuxenutbildning.

**Personbevis** för studier - högst två månader gammalt. Beställ på [skatteverket.se](http://skatteverket.se)

**OBS! Kontrollera noga att din ansökan är komplett. Vi tar inte emot en ofullständig ansökan.**

### **Skicka ansökan till:**

**Mjölby Vuxenutbildning, Industrigatan 7, 595 41 Mjölby**

**Märk kuvertet med "Ansökan Komvux"**

### **Yttrande från hemkommunen**

- Hemkommunen åtar sig att erlägga interkommunal ersättning för sökt utbildning.  
 Hemkommunen åtar sig att erlägga interkommunal ersättning för följande kurser:  
\_\_\_\_\_  
 Hemkommunen åtar sig **EJ** att erlägga interkommunal ersättning för sökt utbildning.

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

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Telefon och e-post: \_\_\_\_\_

### **Anordnande kommuns beslut**

- Sökanden mottages. Beslut om antagning meddelas senare.  
 Sökanden mottages ej. Beslutet kan överklagas inom tre veckor, se postadress nedan.

Motivering till avslag: \_\_\_\_\_

Datum och underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Telefon och e-post: \_\_\_\_\_

Myndighetens namn och adress: \_\_\_\_\_

Datum då beslut delgivits den sökande och hemkommunen: \_\_\_\_\_