



## ANSÖKAN VÅRD- OCH OMSORGSUTBILDNING

Skicka din ansökan till SYV Lärcentrum, 915 81 Robertsfors eller via e-post [vasterbottensvux@robertsfors.se](mailto:vasterbottensvux@robertsfors.se)

### A Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
E-postadress		Mobiltelefon

### B Tidigare utbildningar

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning. Antal år: _____
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 2 år	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning, land _____ År: _____
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3 år eller längre	<input type="checkbox"/> Annan utbildning
<input type="checkbox"/> Saknar gymnasieexamen/slutbetyg	

### C Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Arbetssökande, anmäld och inskriven på Arbetsförmedlingen sedan
<input type="checkbox"/> Varslad/upsagd fr o m _____ Arbetsplats:
<input type="checkbox"/> Anställd, arbetsplats: <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid %
<input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning. Vad?

### D Studiefinansiering

- CSN  Bibehållen lön från arbetsgivare  Ska gå Äldreomsorgslyftet  
 Annan finansiering

### E Med ansökan bifogas

- Kopior på betyg  Kopior på arbetsgivarintyg  
Är du folkbokförd i annan kommun?  Nej  Ja, vilken? \_\_\_\_\_

**Robertsfors kommun lagrar dina personuppgifter i enlighet med reglerna för GDPR. Mer information om hur Robertsfors kommun behandlar dina personuppgifter hittar du på [www.robertsfors.se/hantering-av-personuppgifter/](http://www.robertsfors.se/hantering-av-personuppgifter/)**

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	