

Ansökningsblankett för fortsatta studier inom Vuxenutbildningen

Personnummer	Telefon
Efternamn/Familjenamn	Förnamn
Gatuadress (om ny adress)	Postnummer/postort (om ny adress)
E-post	
<input type="checkbox"/> Ja jag vill söka studiemedel från CSN Om du kryssat i rutan skickar skolan dina personuppgifter till CSN. CSN skickar en personlig kod och ansöknings- instruktioner till dig.	
<input type="checkbox"/> Heltid	
<input type="checkbox"/> Deltid	
För att ansökan ska behandlas måste fälten med "sökta kurser" vara korrekt ifyllda!	

Ansökan gäller följande kurser

Kurser	Vår/Höst År	Grundl. vux	Gymn. vux	Dag	Distans

Ansökan lämnas till studie- och yrkesvägledare Komvux.

Uppgifterna jag lämnar får registreras i Vuxenutbildningens dataregister för administration och handläggning av min utbildning samt får sändas vidare till CSN.

Underskrift elev Härmed försäkras att lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum	Underskrift
-------	-------------

Om ansökan Ifylls av handläggare

Ansökan ankom	Ansökan beviljades, signatur
Övriga anteckningar	