

Ansökan **Kommunal vuxenutbildning på grundläggande nivå**



PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	Postnr och postadress	Telefon
Folkbokföringsadress (om annan än ovanstående)	E-postadress	Mobiltelefon
Ev. behov (Ex funktionsnedsättning mm)		Kontakta mig <input type="checkbox"/>

TIDIGARE HÖGSTA SLUTFÖRDA UTBILDNING

Svensk utbildning

- Folkskola
- Grundskola/Enhetsskola, Real- eller flickskola
- Gymnasieutbildning högst 2 år
- Gymnasieutbildning längre än 2 år
- Högskoleutbildning

Annan utbildning: _____

Utländsk utbildning _____ Antal år: _____

Modersmål: _____

BIFOGA TIDIGARE BETYG

Grundskolekurser

	Ämne	Kurskod	Poäng	Kursstart - Kurslut
<input type="checkbox"/>	Svenska Nationell delkurs 1	GRNSVEA	100	
<input type="checkbox"/>	Svenska Nationell delkurs 2	GRNSVEB	200	
<input type="checkbox"/>	Svenska Nationell delkurs 3	GRNSVEC	200	
<input type="checkbox"/>	Svenska Nationell delkurs 4	GRNSVED	200	
<input type="checkbox"/>	Svenska som andraspråk Nationell delkurs 1	GRNSVAA	100	
<input type="checkbox"/>	Svenska som andraspråk Nationell delkurs 2	GRNSVAB	200	
<input type="checkbox"/>	Svenska som andraspråk Nationell delkurs 3	GRNSVAC	200	
<input type="checkbox"/>	Svenska som andraspråk Nationell delkurs 4	GRNSVAD	200	
<input type="checkbox"/>	Engelska Nationell delkurs 1	GRNENGA	100	
<input type="checkbox"/>	Engelska Nationell delkurs 2	GRNENGB	100	
<input type="checkbox"/>	Engelska Nationell delkurs 3	GRNENGC	200	
<input type="checkbox"/>	Engelska Nationell delkurs 4	GRNENGD	200	
<input type="checkbox"/>	Matematik Nationell delkurs 1	GRNMATA	100	
<input type="checkbox"/>	Matematik Nationell delkurs 2	GRNMATB	100	
<input type="checkbox"/>	Matematik Nationell delkurs 3	GRNMATC	200	
<input type="checkbox"/>	Matematik Nationell delkurs 4	GRNMATC	200	
<input type="checkbox"/>	Samhällskunskap	GRNSAM2	150	

Datum _____

Underskrift _____