



Intresseanmälan

Vägledningscentrum • Olof Palmes gata 2, 941 33 Piteå • Fax 0911-21 16 53

Studieort _____

Intresseanmälan är giltig i 3 månader!

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Postnr/Postadress _____

Telefon _____ Mobil _____

E-post _____

Tidigare utbildning

	Fullföljd	Avbruten
<input type="checkbox"/> B Grundskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> C Gymnasieskola högst 2 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D Gymnasieskola längre än 2 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> E Högskoleutbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F Annan utbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> G Utländsk utbildning. Antal år.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jag vill studera för att

- 1 Fortsätta mina pågående studier
- 2 Komplettera ett reducerat program eller för behörighet till annan utbildning
- 3 För ökade kunskaper i min yrkesverksamhet
- 4 Jag behöver utbildningen för planerat eller kommande yrkesval
- 5 Annan orsak

Jag är intresserad av följande kurs/utbildning

Studiefinansiering Studiemedel Annat, vilket _____

Övriga upplysningar (t ex studiemål, medicinska skäl, rörelsehinder, behov av särskild utrustning etc.)

Datum _____

Sökandes underskrift _____

Notering

Jag är intresserad av att ta del av nyheter från Vägledningscentrum