

Jag anmäler mig som sökande till

Lärarassistent på distans

Kursnamn: Lärarassistent på distans
Kurstyp: Yrkesutbildning
Startdatum: 2020-01-07
Kurslängd: 1 år
Studietakt: 100%
Distanskurs med närträffar

Assistent på distans

Kursnamn: Assistent på distans
Kurstyp: Yrkesutbildning
Startdatum: 2019-08-19 och 2020-01-07
Kurslängd: 1 år
Studietakt: 100%
Distanskurs med närträffar

Kryssa för den kurs du vill ansöka till. Om du kryssar i båda, ange vilken kurs som är ditt förstahandsval

Förstahandsval

Kursstart

Höstterminen 2019 (Ej lärarassistent)

Vårterminen 2020

Annat datum

Studiemedel

Jag ska söka studiemedel från CSN

Ja Om du svarar ja dataregistreras dina personuppgifter

Nej för vidarebefordran till CSN.

Personuppgifter

Förnamn, efternamn

Personnummer (10 siffror)

Plats för foto

Gatuadress

Telefon bostad

Postnummer, postadress

Mobiltelefon

E-post

Nationalitet

Underskrift

Genom att skriva under medger du att dina personuppgifter lagras enligt personuppgiftslagen i folkhögskolornas administrationssystem School Soft.

Ort och datum

Sökandens underskrift

>>>

Tidigare skolor och utbildningar

Skolans namn	Antal år	Examensår	Bilaga nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tidigare anställningar

Arbetsgivare	Från och med	Till och med	Bilaga nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Har du behov av specialkost? Allergier? Om ja ange vad:

Hur har du fått information om kursen?

<input type="checkbox"/> Bekanta	<input type="checkbox"/> www.folkhogskola.nu	<input type="checkbox"/> Google	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Instagram	<input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen/SYV
<input type="checkbox"/> Annons	<input type="checkbox"/> www.adelfors.nu	<input type="checkbox"/> Annat sätt _____			
<input type="checkbox"/> Mässa					

Handlingar att bifoga. Handlingar märkta * måste bifogas för att din ansökan skall behandlas.

<input type="checkbox"/> Kopior på betyg *	<input type="checkbox"/> Anställningsintyg *	<input type="checkbox"/> Personligt brev *
--	--	--

Anhörig

Namn, efternamn

Telefon