



Ansökan till kurser hos Hermods

Personuppgifter

| | | | | | |
|--------------------|-----|---------|--------------|---------------------------|---------------|
| Efternamn | | Förnamn | | Personnummer (10 siffror) | |
| Gatuadress, ev c/o | | | | Tel bostad | Tel arb/mobil |
| Postnummer | Ort | | E-mailadress | | |

Ange tidigare högsta genomförda utbildning

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundskola | <input type="checkbox"/> Högskola/universitet |
| <input type="checkbox"/> 2-årigt gymnasium med avgångsbetyg | <input type="checkbox"/> Annan utbildning:..... |
| <input type="checkbox"/> 3-årigt gymnasium med slutbetyg <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument | <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning:..... Antal år: |

Syfte med studierna

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Läser för slutbetyg | <input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering | <input type="checkbox"/> Få ökade kunskaper inom mitt yrke |
| <input type="checkbox"/> Utbildning för inträde på arbetsmarknaden | <input type="checkbox"/> Annat syfte:..... | |

Studier inom komvux

Sysselsättning

Studiestöd

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pågående studier | <input type="checkbox"/> Jag är arbetslös | <input type="checkbox"/> Jag har sökt eller tänker söka studiestöd genom CSN |
| <input type="checkbox"/> Studerat tidigare | <input type="checkbox"/> Jag har anställning | <input type="checkbox"/> Jag tänker inte söka studiestöd hos CSN |
| Ange kommun:..... | <input type="checkbox"/> Annat:..... | |

Dag - Schemalagd gruppundervisning eller handledning då du förväntas närvara. Gruppundervisning kan erbjudas när det finns tillräckligt med elever. Annars genomförs undervisningen i form av handledning.

Kväll - Schemalagd gruppundervisning eller handledning då du förväntas närvara. Gruppundervisning kan erbjudas när det finns tillräckligt med elever. Annars genomförs undervisningen i form av handledning.

Distans - Med eller utan handledning. Handledningen är tillgänglig dag och kväll och kan utnyttjas allt efter egna önskemål och behov.

Sökta kurser

| Kursnamn | Ansökningskod | Poäng | Start-Datum | Slut-datum | Dag/Kväll/ Distans | Studietakt 100 % = heltid, 50% = halvtid |
|--|---------------------|----------|--------------|------------|-----------------------|--|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% |
| Solna Vuxenutbildnings anteckningar | Registrerings datum | Signatur | Prioritering | Övrigt | | |

För dig som ska studera hos Hermods

Samtliga kurser hos Hermods är helt eller delvis webbaserade. För att klara av studierna behöver du därför gå en orienteringskurs. Har du studerat på distans tidigare är detta inte nödvändigt.

Är du osäker på vilken av de två kurserna som du ska välja kan du testa dina kunskaper på Hermods hemsida: Gå in på www.hermodslarcentrum.se och välj För dig i Solna i högerspalten. Välj "Självtest" så föreslår deras webbformulär vilken orienteringskurs som passar dig och dina förkunskaper bäst.

Orienteringskurserna är studiemedelsberättigande men ger inget betyg eller gymnasiepoäng.

Ange vilken alternativ som gäller för dig:

Tidigare distansstudier = **ingen orienteringskurs**

För sökande som avser att läsa på grundläggande nivå:

Stor datorvana = **OK801A, 20 p**

Liten datorvana = **OK801B, 50p**

För sökande som avser att läsa på gymnasial nivå:

Stor datorvana = **OK802A, 20 p**

Liten datorvana = **OK802B, 50p**

Om du har satt ett kryss för att läsa en orienteringskurs gäller detta som en ansökan.

Studiehinder

Dyslexi Dyskalkyli Hörselskada Synskadad Rörelsehindrad Annat:.....

Individuell studieplan

Utbildningsmål – Skriv med egna ord målet för dina studier

| |
|--|
| |
| |
| |

Min ansökan omfattar totalt: _____ poäng . **Din ansökan måste innehålla alla uppgifter som vi frågar efter ovan samt betygskopior. Saknar vi några av dessa uppgifter från dig skickar vi tillbaka ansökan till dig för komplettering.**

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta Betyg bifogas

Datum: _____ Underskrift: _____

Personuppgifter i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med Personuppgiftslagen § 25. För ytterligare information, kontakta skolledningen

Ansökan skickas/lämnas till:

Solna Vuxenutbildning, Hagalundsgatan 26, 169 64 Solna

Sökande från annan kommun än Solna

Du som är skriven i annan kommun än Solna ska skicka ansökan till hemkommunen

Yttrande från hemkommunen:

Hemkommunen åtar sig att erlagga interkommunal ersättning för sökt utbildning

Hemkommunen åtar sig **EJ** att erlagga interkommunal ersättning för sökt utbildning

Motivering: _____

Datum: _____ Namnteckning: _____ Namnförtydligande: _____

Mottagande kommunens beslut:

Sökande mottages (beslutet innebär **inte** att sökande har fått plats, antagningsbesked kommer senare)

Sökande mottages **EJ**

Motivering:

Datum: _____ Namnteckning: _____ Namnförtydligande: _____

Eventuellt överklagande skickas till: Skolverkets Överklagandenämnd, 106 20 Stockholm

Beslutet har meddelats hemkommunen Beslutet har meddelats den sökande