

Ansökan avser Vår Höst Annan kurstid.....

Personuppgifter					
Efternamn		Förnamn		Personnummer	
Gatuadress				Telefon	
Postnummer		Ort		Mobiltelefon	
E-postadress				Folkbokföringsort om ej Mariestad	

Tidigare högsta utbildning- svensk	Tidigare högsta utbildning- utländsk
<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola 2 år	<input type="checkbox"/> Gymnasieskola 2 år
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola 3 år avslutad	<input type="checkbox"/> Gymnasieskola 3 år avslutad <input type="checkbox"/> Betyg skickade till UHR
<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning Antal år	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning Antal år <input type="checkbox"/> Betyg skickade till UHR
<input type="checkbox"/> Annan utbildning:	<input type="checkbox"/> Annan utbildning:
Nuvarande sysselsättning	
1. Arbetar du?	3. I vilken omfattning arbetar du?
<input type="checkbox"/> Nej-fortsätt till punkt 2	<input type="checkbox"/> Timanställd- ange från och med datum _____
<input type="checkbox"/> Ja- fortsätt till punkt 3	<input type="checkbox"/> 0-24%
2. Vilken sysselsättning har du nu?	<input type="checkbox"/> 25-49%
<input type="checkbox"/> Arbetslös, ange fr.o.m. datum _____	<input type="checkbox"/> 50-99%
<input type="checkbox"/> Föräldraledig, i studier, sjukskriven, eller annat. Ange fr.o.m. datum _____	<input type="checkbox"/> 100 %
Vilken sysselsättning hade du före det?	
<input type="checkbox"/> Arbetade	
<input type="checkbox"/> Arbetslös, ange från vilket datum _____	
Tidigare yrkes och arbetslivserfarenheter	
Validering av kunskaper inom specifikt område	

Övriga upplysningar

--

Mål med studierna	
<input type="checkbox"/> Jag behöver utbildning för grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Jag behöver utbildningen för pågående yrkesverksamhet
<input type="checkbox"/> Jag behöver utbildningen för särskild behörighet	<input type="checkbox"/> Jag behöver utbildningen för kommande yrkesval
<input type="checkbox"/> Mitt utbildningsmål är slutbetyg eller gymnasieexamen. Inriktning: _____	
<input type="checkbox"/> Jag avser att söka högskola/universitet eller annan eftergymnasial utbildning:	
<input type="checkbox"/> Annat	

Jag planerar att slutföra mina komvuxstudier	Studiefinansiering
<input type="checkbox"/> Våren _____	<input type="checkbox"/> Studiemedel CSN, heltid
<input type="checkbox"/> Hösten _____	<input type="checkbox"/> Studiemedel CSN, deltid
	<input type="checkbox"/> Etableringsersättning
	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad _____
Studievägledning	
<input type="checkbox"/> Mitt kursval gjort i samråd med studievägledare	<input type="checkbox"/> Jag har valt kurser utan studievägledning

Jag har tagit del av informationen "Viktigt att tänka på för dig som söker till Vård-och omsorgsutbildningen

Följande handlingar ska bifogas till alla nya sökande: **Din ansökan behandlas inte utan dessa handlingar.**

- **Betygskopior** på tidigare utbildningar.

Information om hantering av personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar i samband med din ansökan registreras i elevregister, betygshandlingar m.m. För att vi ska kunna göra detta krävs ditt samtycke. Genom din underskrift på denna ansökan ger du ditt samtycke till att dina personuppgifter behandlas av Mariestads kommun.

Datum och sökandes underskrift: _____

Insatser inom studie-och yrkesvägledning		
Individen har erbjudits studie-och yrkesvägledning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum:
Individen har fått information om möjligheter till fortsatta studier	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum:
Individen har fått information om arbetslivets kompetens- och rekryteringsbehov	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum:
Individen har fått information om studieekonomiska förutsättningar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum:
Individen har avböjt erbjudande om studie-och yrkesvägledning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum:

Kontaktinformation:

Studie-och yrkesvägledare: Catrin Johansson telefon: 0501-75 56 85. E-post: catrin.johansson@mariestad.se



MARIESTAD

Termin 1			
Kurs	Kurskod	Poäng	X
Vård och omsorgsarbete 1 (Apl)	VÄRVÄR01	200	
Medicin 1	MEDMED01	150	
Psykologi 1	PSKPSY01	50	
Specialpedagogik 1	SPCSPE01	100	
Termin 2			X
Vård och omsorgsarbete 2	VÄRVÄR02	125	
Etik och människans livsvillkor	MÅNET10	100	
Psykatri 1	PSYPSY01	100	
Hälsopedagogik	HALHAL0	100	

Termin 3 Inriktning- valbara kurser (vilka kurser som startar varierar beroende på antal sökande)			
Akutsjukvård (Apl)	SJUAKU0	200	
Medicin 2	MEDMED02	100	
Gymnasiearbete	GYARVO	100	
Äldres hälsa och livskvalitet (Apl)	GERÄLD0	200	
Vård-och omsorg vid demenssjukdom	GERVÄR0	100	
Gymnasiearbete	GYARVO	100	
Psykatri 2 (Apl)	PSYPSY	200	
Vård-och omsorg vid demenssjukdom	GERVÄR0	100	
Gymnasiearbete	GYARVO	100	
Specialpedagogik 2 (Apl) Socialpedagogik	SPCSPE02 PEACOC0	100 100	
Vård-och omsorg vid demenssjukdom	GERVÄR0	100	
Gymnasiearbete	GYARVO	100	

Övriga kurser	Kurskod	X
Svenska 1/ svenska som andraspråk 1, 100 poäng		
Samhällskunskap 1a1, 50 poäng		