

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	
<b>1. Arbetar du?</b>	<b>3. I vilken omfattning arbetar du?</b>
<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%
<b>2. Vilken sysselsättning har du nu?</b>	<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
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

Datum och sökandes underskrift: \_\_\_\_\_

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.

#### 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](mailto:catrin.johansson@mariestad.se)  
Studie-och yrkesvägledare: Adam Skogsmo telefon: 0501-75 56 92. E-post: [adam.skogsmo@mariestad.se](mailto:adam.skogsmo@mariestad.se)



# MARIESTAD

Termin 1					
Kurs		Kurskod	Poäng	Lektionsbaserat	Flexibelt
Vård och omsorgsarbete (Apl)	1	VÅRVÅR01	200		
Vård och omsorgsarbete (termin 1 av 2)	2	VÅRVÅR02	25		
Medicin	1	MEDMED01	150		
Psykologi	1	PSKPSY01	50		
Specialpedagogik	1	SPCSPE01	100		
Termin 2					
Vård och omsorgsarbete (termin 2 av 2)	2	VÅRVÅR02	125		
Etik och människans livsvillkor		MÅNET10	100		
Psykiatri	1	PSYPSY01	100		
Hälsopedagogik		HALHAL0	100		
Termin 3					
Gymnasiearbete			100		
Vård och omsorg vid demenssjukdom		GERVÅR0	100		
Inriktning- valbara kurser (vilka kurser som startar varierar beroende på antal sökande)					
Vårdpedagogik och handledning		PEAVÅD0	100		
Medicin	2	MEDMED02	100		
Äldres hälsa och livskvalitet (Apl)		GERÅLD0	200		
Akutsjukvård (Apl)		SJUAKU0	200		
Psykiatri (Apl)		PSYPSY	200		
Specialpedagogik 2 (Apl)		SPCSPE02	100		
Socialpedagogik		PEACOC0	100		

Övriga kurser – önskan om tillägg i kursutbudet	Kurskod	Poäng