



ANSÖKA OM KOMMUNAL VUXENUTBILDNING (KOMVUX)

**PERSONUPPGIFTER**

Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)*	
Förnamn*	Efternamn*
c/o	Adress*
Postnummer*	Ort*
Telefon*	E-postadress*
Modersmål	Är du folkbokförd i Malå kommun?*
	JA NEJ

**TIDIGARE AVSLUTAD UTBILDNING**

Ange vilka avslutade utbildningar du har*
Godkänt SFI-betyg på D-nivå
Grundskola I Sverige I annat land
Gymnasieutbildning I Sverige I annat land
Högskoleutbildning I Sverige I annat land
Ange högskoleutbildning samt inriktning*
Annan utbildning I Sverige I annat land
Ange annan utbildning*
<i>Bifoga ditt godkända betyg för SFI D-nivå/ditt svenska grundskolebetyg om du söker gymnasial utbildning för första gången/ditt svenska gymnasiebetyg alternativt om du har tillgång till en svensk bedömning av ditt utländska gymnasiebetyg.</i>

**Postadress**

Malå kommun  
Utbildningsavdelningen  
Box 2  
939 21 MALÅ

**Besöksadress**

Skolgatan 2  
939 31 MALÅ

**Kontakt**

Tfn: 0953-140 00  
E-post: utbildningskontoret@mala.se



### KURSER

Jag söker\*

Du måste välja minst 1 alternativ.

Grundläggande vuxenutbildning (Grundvux)

Ange de kurser du söker

Gymnasial vuxenutbildning (Gyvux)

Ange de kurser du söker

Yrkesutbildning på gymnasienivå (Yrkesvux)

Ange de kurser du söker

Beskriv kort dina skäl till att du söker yrkesutbildningen/yrkesutbildningarna (dold)

*Bifoga dokumentation som styrker tidigare arbetslivserfarenhet som är relevant för yrkesutbildningen/yrkesutbildningarna du söker*

### STUDIEPLANERING

Önskar du kontakt med Studie- och yrkesvägledare för studieplanering?\*

JA

NEJ

### STUDIEMÅL

Vad har du för studiemål? Kryssa för ett eller flera alternativ nedan

Jag läser för slutbetyg/examen

Jag läser för behörighet till

Läser till ett yrke

Annat syfte

### ÖVRIGA UPPGIFTER

Ange vad du har för nuvarande sysselsättning. Du kan markera ett eller flera val.

Arbetssökande

Inskrivnen på Arbetsförmedlingen

Tillfällig anställning, timvikare

Studerar

Anställd

Har du tänkt söka studiestöd?

JA

NEJ

Här kan du kryssa i några övriga uppgifter om det är något av följande som du vill delge oss

Jag har behov av stöd på grund av funktionshinder

Jag har läs- och skrivsvårigheter

### Postadress

Malå kommun  
Utbildningsavdelningen  
Box 2  
939 21 MALÅ

### Besöksadress

Skolgatan 2  
939 31 MALÅ

### Kontakt

Tfn: 0953-140 00  
E-post: utbildningskontoret@mala.se