



Elevuppgifter											
Namn	Efternamn			Förnamn				Personnr			
Adress	Gata				Postnr			Stad			
Telefonnummer	Tel/mobil				E-post						
Tidigare studier Ange i år	Grundskola Land			Gymnasieskola Land				Totalt Antal År			
	Universitet/Högskola			Yrkeshögskola				Annan utbildning			
Tidigare arbetslivserfarenhet	Arbetslös	ja	nej	Har arbete	ja	nej	Studerar	ja	nej	Annat	
	Om arbetslös, sedan vilket datum				Sammanlagd arbetslivserfarenhet i			År	Mån		
Övriga upplysningar											
Mål med studierna											
Planerade studietid	a) Studiernas omfattning poäng:				b) Totalt beräknad studietid:			CSN: Ja		Nej	
Bifogade intyg	Personbevis		Betyg/intyg		Tidigare/pågående studier inom vuxenutbildning:						
					Nej:	Ja:	Vid:				
Utbildning som söks			Ort				Startdatum			Slutdatum	

Om du har förslag till lärlingsplats, skriv kontaktuppgifter här

Företag:	
Kontaktperson:	Telefonnr:
Adress:	
Postnr:	Ort

Motivera ditt val och beskriv ev yrkeserfarenhet

Övriga upplysningar

Datum

Namnunderskrift

Nationella kurser och delkurser

Kursnamn	Poäng	Startdatum	Slutdatum	Omf %	Studie-form	Utb genom-förs av	SYV	Datum

Insatser inom studie- och yrkesvägledning

Individen har erbjudits studie- och yrkesvägledning				Ja	Nej	Datum	Sign
Validering							
Syfte med studierna	Fortsätta påbörjade studier enligt upprättad individuell studieplan	Komplettera ett reducerat program/ behörighetskomplettering:	För pågående yrkesverksamhet eller planerat yrkesval:	Prio:			

Individuell studieplan

Kurs	Poäng	Kurs	Poäng	Kurs	Poäng

Ändring av kurser

Kursnamn	Poäng	Startdatum	Slutdatum	Omf %	Studie-form	Utb genom-förs av	SYV	Datum

Ta bort kurser

Kursnamn	Poäng	Avbrottsdatum	Kursnamn	Poäng	Avbrottsdatum

Orsak till studieavbrott:	1. Arbete	2. Annan utbildning	3. Flytt till annan ort	4. Sjukdom/gravitet
5. Ej CSN	6. Schemakrock	7. Ej tillräckliga förkunskaper	8. Annan orsak	
Datum:	Underskrift			Sign