



Ansökan/Individuell/Ändring studieplan vuxenutbildning

Elevuppgifter								
Efternamn				Förnamn	Personnr			
Gatuadress				Postnr	Stad			
Telefonnummer				E-post				
Tidigare studier								
Tidigare arbetslivserfarenhet								
Övriga upplysningar								
Validering Prövning								
Syfte med studierna	Fortsätta påbörjade studier enl. upprättad individuell studieplan		Komplettera ett reducerat program eller annan behörighetskomplettering:			För pågående yrkesverksamhet eller planerat yrkesval:		Prio:
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:			
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

Datum.....Namnunderskrift.....

Individuell studieplan

Kurs	Poäng	Kurs	Poäng	Kurs	Poäng

Ändring av kurser

Kursnamn	Poäng	Startdatum	Slutdatum	Omf: %	Studieform	Utb genomförs 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

Hemkommunens yttrande	Mottagande kommuns beslut
<p>Kommunen betalar interkommunal ersättning</p> <p><input type="checkbox"/> För samtliga sökta kurser</p> <p><input type="checkbox"/> Endast för följande kurser _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Inte för någon av de sökta kurserna</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Datum och underskrift</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Namnförtydligande</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Telefon</p>	<p>Sökanden mottages <input type="checkbox"/> Besked om antagning skickas separat</p> <p>Sökanden mottages ej <input type="checkbox"/></p> <p>Motivering till avslag: _____</p> <p>Beslut har meddelats: <input type="checkbox"/> Hemkommun</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Sökande</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Datum och underskrift</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Namnförtydligande</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Telefon</p>
<p>Detta beslut kan överklagas hos skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet skall ges till den myndighet som har meddelat beslut. Det ska ha inkommit dit inom tre veckor från den dag då klagande fick del av beslutet.</p>	