



PERSONUPPGIFTER	
Efternamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Gatuadress
Postnummer och ort	
Telefon	E-postadress

Tidigare slutförd utbildning	
<input type="checkbox"/> Folkskola 7 år eller kortare _____	<input type="checkbox"/> Annan utbildning, ange vilken: _____
<input type="checkbox"/> Grundskola/enhetsskola/realskola/folkskola 8 år eller längre _____	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning: _____
<input type="checkbox"/> Tvåårig gymnasieskolan eller motsvarande utbildning _____	Övrig information: _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Tre- eller fyraårig gymnasielinje eller program, ange vilket. _____	
<input type="checkbox"/> Eftergymnasial utbildning (Högskola/KY utbildning) Ange vilken: _____	

Jag önskar studera					
Kurs/ämne	Kurskod	Studietakt	Startdatum	Slutdatum	Övrigt

Syfte med utbildningen	Nuvarande sysselsättning
<input type="checkbox"/> Skaffa kunskaper för fortsatta studier	<input type="checkbox"/> Arbetslös
<input type="checkbox"/> Ny befattning i nuvarande yrke	<input type="checkbox"/> Riskerar att bli arbetslös
<input type="checkbox"/> Inträde på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/> Arbete, var? _____ _____
<input type="checkbox"/> Ökande kunskaper i mitt nuvarande yrke	
<input type="checkbox"/> Annan orsak _____	<input type="checkbox"/> Studerar annat, utbildning _____ _____

**POSTADRESS**

Norsjö gymnasium- och  
vuxenutbildning  
Skolgatan 26  
935 32 NORSJÖ

**BESÖKSADRESS**

Skolgatan 26

**TELEFON**

0918-142 70, skolexp  
0918-141 83, SYV  
0918-142 75, rektor

**BANKGIRO**

Norsjö kommun  
Bankgiro 5741-0151

**ORGANISATIONSNUMMER**

212000-2858



**OBS!** Bifoga kopia av betyg och/eller intyg som kan styrka dina förkunskaper

**Skicka ansökan till:**

**Norsjö gymnasium- och vuxenutbildning**  
Skolgatan 26  
935 31 NORSJÖ

**CSN**, centrala studiestödsnämnden.

För att kunna söka fullt studiemedel på 100%, ska du studera minst 20p/ vecka vilket motsvarar 400p för ht och 400/500p för vt. För att få ansöka om studiemedel måste du studera under minst tre veckor på minst halvtid. Ansökan till CSN gör du direkt på webben på [www.csn.se](http://www.csn.se).

**Folkbokförd i annan kommun.**

Du som inte är folkbokförd i Norsjö kommun ska lämna ansökningsblanketten till din hemkommun som ska godkänna att du får studera i Norsjö. Beslutet bifogas ansökan.

**OBS!** Bifoga kopia av betyg och/eller tjänstgöringsintyg som styrker eventuell yrkeskompetens. Ofullständig ansökan behandlas inte.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sökandens underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift av för kommunen behörig tjänsteman.

Skolan namn och telefonnummer (stämpel)

Ansökan beviljas

Ansökan beviljas ej

Motivering \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**POSTADRESS**

Norsjö gymnasium- och  
vuxenutbildning  
Skolgatan 26  
935 32 NORSJÖ

**BESÖKSADRESS**

Skolgatan 26

**TELEFON**

0918-142 70, skolexp  
0918-141 83, SYV  
0918-142 75, rektor

**BANKGIRO**

Norsjö kommun  
Bankgiro 5741-0151

**ORGANISATIONSNUMMER**

212000-2858