



# Ansökan till Vård- och omsorgsutbildning

Nora kommun  
Tingshuset  
713 80 Nora

Ansökan för läsåret 20 ..... - 20 .....

## Sökande

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon (dagtid)		Telefon( bostaden)	
E-post			

## Tidigare utbildningar

## Avgångsår

Tidigare utbildningar	Avgångsår

Avgångsbetyg/slutbetyg/examen från gymnasiet:  
(kopia på betyg från gymnasiet ska alltid bifogas)

Ja

Nej

## Arbetslivserfarenhet

--

## Nuvarande sysselsättning (anställning, studier, osv)

--

Uppgifterna behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen.

Jag intygar att lämnade uppgifter stämmer med verkligheten.

Datum

.....

.....  
Underskrift

.....  
Namnförtydligande

### Kontaktinformation

Komvux, Hjernet  
Studievägledare: 0587-810 90  
Rektor: 0587-811 14

### Besöksadress:

Malmgatan 4, Nora