



**STORA SEGERSTAD**  
NATURBRUKSCENTRUM

**ANSÖKAN TILL  
VUXENUTBILDNING**  
*Komvux och Yrkesvux*

**Personuppgifter**

Namn		Personnummer
Adress	Ev. c/o	
Postnummer	Postadress	
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	
E-postadress		
Eventuell tillfällig adress	Från och med	Till och med

**Ansöker till följande utbildning/kurs**

Utbildning/kurs	Kurskod	Kursstart	Utbildningsort	

**Arbetslivserfarenhet**

Yrke och arbetsgivare	Sysselsättningsgrad	Anställd från och med	Anställd till och med

**Tidigare utbildning**

Utbildning och skola	Poäng eller motsvarande	Från och med	Till och med

## Övriga upplysningar


## Finansiering

Fylls i av skolkontor/komvux i den sökandes hemkommun	
<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning beviljas	<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning beviljas inte
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Titel	Telefonnummer

## Fakturaadress (fullständig adress, inklusive namn på kontaktperson och eventuellt ansvarsnummer)

Fylls i av skolkontor/komvux i den sökandes hemkommun

## Bilagor

Till ansökan är följande bifogat (kryssa)	
<input type="checkbox"/> Personbevis (obligatoriskt)	<input type="checkbox"/> Jag kompletterar min ansökan senast 15 juni/15 december med dokument som styrker behörighet
<input type="checkbox"/> Kopior på dokument som styrker behörighet	

## Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

## Intyggar att innehållet i ansökan är riktigt

Namnteckning	Namnförtydligande	Telefonnummer
--------------	-------------------	---------------

Ansökan där det framgår att kommunen beviljar interkommunal ersättning, inklusive bilagor, skickas till:

**Stora Segerstad naturbrukscentrum**  
**333 76 Reftele**