

Ansökan till SFI

Application to Swedish class

Personuppgifter (v.g. texta) /Personal data (please print)

Efternamn/Family name		Förnamn/First name	Personnummer/Social security number
Adress/Address		Postadress/Postal code and town	
Telefon bostad/Phone daytime		Telefon arbete/Mobiltelefon/Cellphone	E-post/E-mail
Nationalitet/Nationality		Ankomst till Sverige/Arrival in Sweden	Ankomst till Ragunda/Arrival in Ragunda
Folkbokföringsort/Place of national registration		Modersmål/Mother tongue	Andraspråk/Second language
<input type="checkbox"/> Arbetar under studietiden/ Work during studies	<input type="checkbox"/> Talar engelska/ Speak English	Arbetsgivare/Employer	

Tidigare kurser i svenska/Previous education in Swedish language

Utbildningsanordnare/Instructor	Utbildningsort/Place of education	Utbildningsperiod/Period of education
---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

Tidigare utbildningar och yrkesverksamhet/Previous education/job experience

<input type="checkbox"/> Grundskola/Primary school	<input type="checkbox"/> Gymnasium/Upper secondary school	<input type="checkbox"/> Inriktning/Field/Bransch
<input type="checkbox"/> Universitet/University	<input type="checkbox"/> Yrkesutbildning/Vocational education	<input type="checkbox"/> Inriktning/Field/Bransch
<input type="checkbox"/> Betyg/arbetsintyg från hemlandet/Diploma/transcripts from the native country	<input type="checkbox"/> Totalt antal skolår/Total number of years of education	

Övrig information/Other information

--

Datum/Date	Namnteckning/Signature
------------	------------------------

Skickas till/Send to: Jämtlands Vux Bispgården, Forsvägen 51, 840 73 BISPGÅRDEN

Tel: 010-490 26 50, fax: 010-490 26 94

Ifylles av kommunen

<input type="checkbox"/> Återkommande elev	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Flykting	<input type="checkbox"/> Svensk medborgare	<input type="checkbox"/> Deltid
<input type="checkbox"/> Permanent uppehållstillstånd	<input type="checkbox"/> Kvinna	<input type="checkbox"/> Invandrare	<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Distans
<input type="checkbox"/> Avbrottsorsak:				

Anteckningar	Startdatum	Slutdatum	Timmar	Lärare	Betyg
	A				
	B				
	C				
	D				

Behov av tolk vid introduktionen/Need of interpreter	Kommunens beslut	Startdatum
<input type="checkbox"/> Nej/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes	<input type="checkbox"/> Antagen <input type="checkbox"/> Ej antagen	