



## ANSÖKAN TILL KOMMUNALA VUXENUTBILDNINGEN

Ansökan avser: **Skogsmaskinförarutbildningen**

### Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress / c/o adress	Postadress	Telefonnummer
E-post adress		Körkort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Bifogat kopia

### Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Har arbete <input type="checkbox"/> Studerande vid _____ <input type="checkbox"/> Arbetssökande <u>och</u> anmäld till Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> Arbetslös <input type="checkbox"/> Annat, vad _____
---

### Finansiering

Jag avser att finansiera mina studier: <input type="checkbox"/> Genom CSN: <input type="checkbox"/> bidrag <input type="checkbox"/> lån <input type="checkbox"/> Annat _____
--

### Tidigare slutförd utbildning

<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning Ange linje/program: _____ <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument/utdrag ur betygskatalog <input type="checkbox"/> Folkhögskola <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning. Antal år _____ <input type="checkbox"/> Sfi, nivå _____ <input type="checkbox"/> Svenska/svenska som andra språk grund <input type="checkbox"/> Annat _____ <b>Glöm ej att bifoga betyg!</b>  Kommentarer _____ _____ _____
--

**Erfarenhet av skogligt arbete**

Arbete med motorsåg	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	....år
Arbete med röjsåg	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	....år
Arbetat som skotarförare	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	....år
Arbetat som skördarförare	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	....år
Arbetat som markberedare	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	....år
Arbetat som planläggare av drivningstrakt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	....år
Arbetat som arbetsledare / lagbas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	....år
Annat skogligt arbete.....			år

**Erfarenheter/arbeten**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Bifogat arbetsgivarintyg

 Ja Nej**Önskemål om validering** Ja Nej

---

---

