



### Personuppgifter/ Personal data

<b>Personnummer (år, månad, dag, nr)</b> <i>Personal Identity Number (year, month, day, nr)</i>	<b>Uppehålls- och arbetstillstånd (år, månad, dag)</b> <i>Residence Permit (year, month, day)</i>
<b>Efternamn/Surname, family name</b>	<b>Förnamn/First name</b>
<b>c/o</b>	
<b>Adress/Address</b>	
<b>Postnummer/Area code</b>	<b>Postadress/Postal address</b>
<b>Telefon/mobil/ Phone/mobile</b>	
<b>E-postadress/E-mail address</b>	

<b>Ankomstår till Sverige/</b> <i>Year of arrival in Sweden</i>	<b>Natonalitet/Nationality</b>
<b>Hemspråk/First language</b>	<b>Övriga språk/Other languages</b>

### Tidigare slutförd utbildning/Educational background

<b>Tidigare utbildning</b> <i>Education from your home country</i>	<b>Svensk utbildning/Education from Sweden</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ingen utbildning/No education</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sfi nivå/Sfi, level</b> .....
<input type="checkbox"/> <b>Grundskola, antal år/</b> <i>Compulsory school, number of years</i> .....	<b>Tid/Period</b> .....
<input type="checkbox"/> <b>Yrke/Utbildning / Profession/Education</b> .....	<b>Skola/School</b> .....
	<b>Ort/City</b> .....
	<input type="checkbox"/> <b>Annan utbildning/Other education</b> .....
	<b>Tid/Period</b> .....
	<b>Skola/School</b> .....
	<b>Ort/City</b> .....

**Arbetslivserfarenhet inklusive praktik**

Work experience, including trainee jobs, practice etc.

Yrke /Profession	Arbetsuppgifter /Assignments	Anställningstid, år och månader/ Employment period, in years and months

**Mål med studierna/Purpose of the studies**

--

**Söker till studier på/Apply for studies at**

<input type="checkbox"/> <b>Dag/Daytime</b> (8-12, 12.30-16.30)	<input type="checkbox"/> <b>Kväll/Evening</b> (16.30-20.30)
---	---

**Övrigt/Further information**

--

- Jag godkänner att mina personuppgifter registreras av administrationen för vuxenutbildning, enligt personuppgiftslagen (PuL) / I admit that my personal data is registered by the administration of adult learning, according to the swedish law regarding personal data  
[Mer information om personuppgiftslagen](#)

**Underskrift/ Signature**

<b>Datum/Date</b>	<b>Ort/City</b>
<b>Underskrift/Signature</b>	

**Skicka till / Send to:**

Jönköpings kommun, Vuxenutbildningsenheten,  
Kyrkogatan 1, 553 16 Jönköping

**ANSÖKAN MOTTAGEN AV / NOTIFICATION RECEIVED BY**

Datum /Date	Namn / Name
-------------	-------------