

ANSÖKAN TILL GLASUTBILDNING RIKSGLASSKOLAN

RIKSGLASSKOLAN
THE NATIONAL SCHOOL OF GLASS

ANVISNINGAR

• Fyll i personuppgifter mm.

• Skicka din ansökan till:

NYBRO VUXENUTBILDNING
382 80 Nybro

Bifoga kopior på betyg
och arbetsintyg

PERSONUPPGIFTER

| | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnr (år, mån, dag, nr) |
| Adress | Postnr. och ort | Hemkommun |
| Telefon, bostad | Telefon arbete | Mobiltelefon |
| E-post | | |

TIDIGARE SLUTFÖRDA UTBILDNINGAR

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fullgjord gymnasieutbildning | <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning. Antal år: |
| <input type="checkbox"/> Annan utbildning | |

SÖKER FÖLJANDE KURSER / UTBILDNINGAR

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Nordiska studenter 2 år (Finland, Norge, Danmark och Island) |
| <input type="checkbox"/> Yrkehögskoleutbildning (Design- och konstglas) 1 år (200 YHP) |
| <input type="checkbox"/> Vuxenutbildning 2 år (Samtal föregås med Riksglasskolan tele: 0481-456 63, 0481-456 64) |
| <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning: HVG (Hantverksprogrammet glasblåsning och förädling) |

PERSONLIGT BREV

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Personligt brev |
|--|

ARBETSLIVSERFARENHET (för sökande som ej går i skola)

| Anställningar | Längd (år, mån) |
|---------------|-----------------|
| | |
| | |

HUR HITTADE DU VÅR UTBILDNING?

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Tidigare elev <input type="checkbox"/> SYV <input type="checkbox"/> Annonss <input type="checkbox"/> Annat |
|---|

Datum

Sökandes underskrift

Förälder/vårdnadshavares underskrift

(Gäller endast omyndig elev)

RIKSGLASSKOLAN

TELEFON 0481-456 64, 0481-456 64 | INTERNET www.riksglasskolan.se | E-POST info@riksglasskolan.se