

Ansøgningskema

Erhvervsuddannelse for Voksne med erfaring (EUV1)

Social- og sundhedshjælperuddannelsen (SSH)

Send din ansøgning og diverse uddannelsesbeviser til vejledning@sosufyn.dk

**Husk at medsende dokumentation for de oplysninger du giver på ansøgningskemaet.
Hvis der mangler dokumentation, risikerer du at behandlingen forsinkes, eller at du får afslag på ansøgningen.**

Personlige oplysninger

Navn:	<input type="text"/>	Personnummer:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
Postnummer:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>
		Bopælskommune:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Træffes bedst kl.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Træffes bedst kl.:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>		

Skole- og uddannelsesbaggrund

(Husk at vedlægge kopi af dine beviser)

- Folkeskolens 9. klasse
- Folkeskolens 10. klasse
- AVU
- FVU
- Grundforløb på en anden erhvervsuddannelse
- Gymnasial uddannelse
- Prøve i dansk for udlændinge
- Anden uddannelse

Har du tidligere været elev på uddannelsen til social- og sundhedsskolen? ja nej

Fortæl om dig selv og dine planer med valget af denne uddannelse

(Du kan vedlægge evt. bilag, hvis pladsen ikke rækker).

Personlige oplysninger

Har du brug for særlig støtte i forbindelse med uddannelsen uddannelse? Beskriv hvilken?

Du kan gennemføre EUV 1 på forskellige vilkår. Marker herunder hvordan du vil tage uddannelsen:

Jeg er ansat og har en aftale med min arbejdsgiver om en uddannelsesaftale, orlov og økonomi under uddannelsen. Jeg angiver nedenfor kommune, arbejdssted og kontaktperson. Dokumentationen er vedlagt ansøgningen.

Kommune:

Arbejdssted:

Kontaktperson:

Jeg er ledig og har lavet en aftale med mit jobcenter om uddannelsen. Dokumentation for aftalen er vedlagt denne ansøgning.

Jeg er under revalidering og har lavet en aftale om uddannelse i min revalideringsplan. Dokumentation for aftalen er vedlagt denne ansøgning.

Jeg læser uddannelsen på SU.

Underskrift

Oplysninger i denne ansøgning er afgivet på tro og love. Med min underskrift giver jeg Social- og Sundhedsskolen Fyn tilladelse til at indhente og udveksle oplysninger fra mine tidligere og nuværende arbejdsgivere.

Dato:

Underskrift