

(Når du udfylder skemaet kan du bruge "TAB" tasten til at springe til næste felt.)

1: Ansøgning til Social - og sundhedsuddannelserne

GRUNDFORLØBS PAKKER

2: Personlige data (felter markeret med * indsættes automatisk nederst på siden ved udskrift)

*Navn:		
*Personnummer:	Er du dansk statsborger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvis nej, har du arbejds- og opholdstilladelse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Adresse:		
Postnummer:	By:	Bopælskommune:
Telefon:	Mobil:	E-mail:

3:

Ønsker at starte på uddannelsen:

<input type="checkbox"/> Den 4. januar 2010 Ansøgningsfrist: den 30. november 2009
<input type="checkbox"/> Den 16. august 2010 Ansøgningsfrist: den 15. marts 2010

Ansøgningen SKAL vedlægges nedenstående:

- Kopi af skoleuddannelsespapir
- Kopi af gennemførte kurser
- Kopi af tidligere uddannelse
- Original straffeattest som er max. 3 måneder gammel
- Evt. personlig uddannelsesplan
- Pasfoto

PASFOTO
påsættes

HUSK
Cpr.nr. bag på
billedet

4: Kommuneaftale

Skal ikke udfyldes for ansøgere til Grundforløb

5: Skolegang og uddannelsesbaggrund (*Husk at vedlægge dokumentation i kopi*)

<input type="checkbox"/> Folkeskolens 9. klasse	<input type="checkbox"/> Almen prøve 2 for voksne udlændinge
<input type="checkbox"/> Folkeskolens 10. klasse	<input type="checkbox"/> Prøve i dansk 3 for voksne udlændinge
<input type="checkbox"/> AVU 1	<input type="checkbox"/> Prøve i dansk 2 for voksne udlændinge
<input type="checkbox"/> AVU 2	<input type="checkbox"/> DUF – prøven
<input type="checkbox"/> FVU	<input type="checkbox"/> Andet _____
<input type="checkbox"/> Grundforløb på en anden erhvervsuddannelse	
<input type="checkbox"/> PGU	
<input type="checkbox"/> Gymnasial uddannelse / HF	
<input type="checkbox"/> Andet _____	

6: Anden uddannelse (*Husk at vedlægge dokumentation i kopi*)

Hvilken:	Afsluttet den:

7: Arbejdserfaring indenfor de sidste 5 år (*Husk at vedlægge dokumentation i kopi*)

Arbejdsgiver:	Arbejdets art:	Fra dato:	Til dato:	Timetotal / uge:

8: Fortæl om dig selv og begrund dit valg af uddannelse (Se vejledning)

9: Specialpædagogisk støtte

Har du brug for støtte i undervisningen ved fx læse- /stave - /høre -/ synsproblemer?

Ja Nej

Hvis Ja, beskriv årsagen her:

(Vedlæg evt. dokumentation)

10:Supplerende oplysninger

11. Underskrift

Oplysninger i denne ansøgning er afgivet på tro og love. Med min underskrift giver jeg samtidig SOSU Næstved tilladelse til at videregive oplysninger fra min ansøgning til brug for den ansættende myndighed.	
Dato:	Ansøgers underskrift:
Hvis du på ansøgningstidspunktet er under 18 år, skal dine forældre eller værge også skrive under.	
	Forældre/værge navn: Adresse: Postnr./by: Telefon:
Dato:	Underskrift forældre eller værge:

12. Indsendelse

Ansøgning samt dokumentation sendes til: SOSU Næstved - Center for social- og sundhedsuddannelser Herlufsvænge 14 B 4700 Næstved

Bilag 1:**Ansøgning om fritagelse for dele af skoleuddannelsen på Social - og sundhedsuddannelserne.***(Det er på baggrund af denne ansøgning, at skolen vurderer, om der kan gives fritagelse)***Ansøger**

Navn:	Personnummer:
-------	---------------

A: På baggrund af eksamensdokumentation (*Husk at vedlægge dokumentation i kopi*)

		Navn på eksamen:
<input type="checkbox"/>	Dansk	
<input type="checkbox"/>	Naturfag	
<input type="checkbox"/>	Engelsk	
<input type="checkbox"/>	Sundhedsfag	
<input type="checkbox"/>	Social- og samfundsfag	
<input type="checkbox"/>	Pædagogik med psykologi	
<input type="checkbox"/>	Aktivitetsfag	

Bilag 1:**Ansøgning om fritagelse for dele af skoleuddannelsen på Social - og sundhedsuddannelserne.***(Det er på baggrund af denne ansøgning, at skolen vurderer, om der kan gives fritagelse)***B: På baggrund af realkompetencer**

		Hvordan er kompetencen erhvervet?	Dokumentation vedlagt	
			Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	Dansk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Naturfag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Engelsk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sundhedsfag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Social- og samfundsfag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pædagogik med psykologi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aktivitetsfag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C: Yderligere kommentarer

--