

UPPDRAGSUTBILDNING ANSÖKAN – KORTA VÄGEN



HÖGSKOLAN
DALARNA

PERSONUPPGIFTER

Personnummer	
Efternamn	Förnamn (tilltalsnamn)
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	

VIKTIG INFORMATION

Behörighet

Examen eller minst tre års studier från en utländsk högskola/universitet.
Bifoga bedömning och översättning från UHR eller motsvarande.

OCH

Inskrivna vid din lokala arbetsförmedling.
Denna ansökan ska vara tillstyrkt av din lokala arbetsförmedling.

OCH

Godkänt språktest.
Utförs på Högskolan

SAMT

Motivering om varför du vill genomföra utbildningen.
Skrivs på baksidan av denna ansökan

OBS

Kopior av betyg/intyg på originalspråket och i översättning **ska vara bevittnade** av två personer med telefonnummer.

Sista anmälningsdag

7 januari 2015

Anmälan till

Högskolan Dalarna, Korta vägen
791 88 Falun

Kontaktinformation

Anette Timmerlid
ati@du.se
070-338 89 03

du.se/kortavagen.se

ANKOMST TILL SVERIGE

Årtal	Månad
-------	-------

UPPEHÅLLSTILLSTÅND BEVILJAT*

År	Månad
----	-------

* avser flyktinginvandrare

UTLÄNDSK HÖGSKOLEUTBILDNING/EFTERGYMNASIALUTBILDNING

Land	Examen	Antal poäng/ veckor	Bilaga

YRKESERFARENHET (utländsk och svensk). Även praktiktjänstgöring

Område/bransch/organisation	Antal år	Bilaga

TIDIGARE SVENSK UTBILDNING

Utbildning	Antal år	Bilaga

NAMNUNDERSKIFT

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------

MYNDIGHETENS ANTECKNINGAR

Godkänd ansökan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum	Handläggare vid arbetsförmedlingen
Förslag till antagning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum	Handläggare vid Högskolan Dalarna
Beslut antagen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum	Handläggare vid Högskolan Dalarna

