

Anmäl intresse till Linköpings Äldreomsorgslyft

* Obligatoriska fält

Personuppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Folkbokföringsadress*
Postnummer*
Postort*
Telefonnummer*
E-post*

Uppgifter om arbetsplatsen

Arbetsplatsens namn*
Ansvarig chef*
Är du tillsvidareanställd?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Från och med

Utbildning

Studerar du nu?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
På fritid eller arbetstid? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Fritid <input type="checkbox"/> Arbetstid
Skola
Utbildning

Annan utbildning

Har du en påbörjad vård- omsorgs alternativt barn- och fritidsutbildning?* (Du kan endast välja ett alternativ)



Ja

Nej

Ladda upp betyg

Har du annan gymnasial utbildning?* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ladda upp betyg

Har du betyg i svenska eller svenska som andraspråk motsvarande årskurs 9? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ladda upp betyg

Motivering till varför du vill studera*

Vilket alternativ passar dig bäst

Vilket alternativ passar dig bäst när du ska studera?

Jag vill helst studera på distans med handledning av en lärare. Jag ges möjlighet att komma till utbildningsanordnaren och få stöd i uppgifterna samt möjlighet delta på en del lektioner.

Jag vill helst ha lärarledda lektioner hos utbildningsanordnaren och läsa tillsammans med andra studerande i en klass och följa ett fast schema på dagtid.

Jag vill läsa helt på distans med handledning i kurserna via nätet.

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift