

## Anmäl intresse till Linköpings Äldreomsorgslyft

\* Obligatoriska fält

### Personuppgifter

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

## Uppgifter om arbetsplatsen

Arbetsplatsens namn*
Ansvarig chef*
Ansvarig chefs e-postadress
Ansvarig chefs telefonnummer
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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ladda upp betyg
Har du annan gymnasial utbildning?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ladda upp betyg
Har du betyg i svenska eller svenska som andraspråk motsvarande årskurs 9? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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