

Ansökan/Application Sfa-medicin

Kursstart: Nybörjare 4 ggr/år samt kontinuerligt intag i mån av plats

Postadress:

Vuxenutbildningen, Sfa-medicin
151 89 Södertälje

Kontakt:

08-523 021 72
sfa-medicin@sodertalje.se

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnr och ortsnamn	Tel bostaden
c/o adress		Tel mobil
Folkbokföringskommun	e-postadress	
Medborgarskap	Svenskt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Annat, vilket land	Ankomst till Sverige

TIDIGARE SLUTFÖRD UTBILDNING

<input type="checkbox"/> Läkare Spec. <input type="checkbox"/> Sjuksköterska Spec. <input type="checkbox"/> Tandläkare <input type="checkbox"/> Apotekare <input type="checkbox"/> Fysioterapeut Är din yrkeslegitimation godkänd av Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Bifoga: Kopia på diplom samt ev. beslut från Socialstyrelsen	Har du läst svenska? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hur länge?	Har du betyg i? Sfi C <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Sfi D <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Sva grund <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Datum Sökandes underskrift 	

För dig som inte är folkbokförd i Södertälje kommun:

IFYLLES AV HEMKOMMUN

<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för den sökandes utbildning inom Sfa-medicin. Utbildningen omfattar heltidsstudier från Sfi-C t.o.m. Sva3 parallellt med kurser i yrkessvenska. Fakturaadress E-postadress för återkoppling vid antagning För kommun stämpel Datum och namnunderskrift
--

Hemkommunen ansvarar för att informera den sökande om eventuella avslag.

När hemkommunen har beviljat studierna skickas ansökan till Sfa-medicin.