



Ansökan till Svenska för lastbilsförare, SFL 28, HT 2023

Sista ansökningsdatum 11/6. Kurstid: prel. 7/8 – 21/12.

Förnamn och efternamn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort
Telefon mobil	E-postadress (skriv tydligt!)		

**Fyll i följande uppgifter om dig själv:
Kunskaper i SFI efter nationellt prov
Ringa in eller stryk under om du har
SFI-betyg i**

B C D SVA nivå _____

Förarkompetens

Vilket datum tog du svenskt B-körkort?

Datum:

Har du körkort för tung lastbil från ditt hemland? Ja Nej

Har du kört tung lastbil över 7 ton i ditt hemland? Ja Nej

Hur länge körde du tung lastbil över 7 ton i ditt hemland?

Har du kört något annat tungt fordon också som till exempel buss eller mobilkran?

Har du svenskt truckkort? Ja Nej Vilken typ av truck? A B C D

Skolbakgrund / språk

Hur många år har du gått i skolan i ditt tidigare hemland?

Vilket land kommer du från?

Vilket är ditt hemspråk?

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta.

Datum

Namnteckning.

Bor du i Stockholms stad skickar du ansökan till

Anders Åström c/o STFG
Kungens kurvaleden 4
141 75 Kungens Kurva

OBS! Bifoga kopia av ditt SFI-betyg.

**För mer information om kursen
Svenska för lastbilsförare se internet
www.sfx.se**



IKE-blankett för dig som inte är bosatt i Stockholms stad

Om du inte är folkbokförd i Stockholms stad måste din hemkommun (där du är bosatt) fylla i den här blanketten och godkänna att du ska studera i Stockholms stad. Skicka eller lämna blanketten till Komvux i din hemkommun.

IFYLLES AV HEMKOMMUNEN

Avser kompletterande yrkesutbildning till lastbilsförare och SFI enligt beskrivning för SFL
Var vänlig se www.sfx.se för information om kostnaderna för utbildningen.

Se kontaktuppgifter längst ner på sidan för muntlig information.

E-posta gärna ansökan till Kursansvarige Anders Åström, se mer information nedan.

Ja Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för den sökandes utbildning

Nej Hemkommunen svarar inte för kostnaderna för den sökandes utbildning

Vid nej, motivera varför: _____

Sökande: Namn:

Personnummer:

Adress:

Kommun:

Datum.....

Beslutfattarens underskrift:

Befattning

Telefon:

E-postadress:

Faktureringsadress om annan än stämpel

.....

.....

Ytterligare information lämnas av

kursansvarig lärare

Anders Åström

Komvux Rosenlund

E-post: anders.astrom@edu.stockholm.se

Telefon: 0761-235776

Plats för kommunens stämpel