

SØKNADSSKJEMA

FOR FAGSKOLEUTDANNING I KREFTOMSORG OG LINDERENDE PLEIE

DELTIDSSTUDIUM OVER 2 ÅR

(Veiledning til utfyllingen finner du på baksiden av søknadsskjemaet)

A PERSONOPPLYSNINGER

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer. (11 siffer)	
Adresse		Postnr	Poststed
Eventuell e-postadresse		Telefon/mobilnr	
Hjemkommune			

B ANNET MORSMÅL ENN NORSK

Morsmål (dersom ikke norsk)	Nasjonalitet	Ankomstdato til Norge (dd-mm-åå)
-----------------------------	--------------	----------------------------------

C TIDLIGERE UTDANNING (legg ved bekreftet kopi av vitnemål fra videregående opplæring)

Skolenavn	Kursnavn	Eks. år	Ant.mnd.	For Opptakskontoret

D FAGBREV (legg ved bekreftet kopi av fagbrev)

Fag	Årstall	For Opptakskontoret

E PRAKSIS (legg ved bekreftet kopi av attester fra minst ett års relevant praksis)

Arbeidssted	Arbeidets art	Ant.mnd.	For Opptakskontoret

F UNDERSKRIFT

Dato / sted	Underskrift
-------------	-------------

**TILBUD OM SKOLEPLASS BLIR GITT MED FORBEHOLD OM AT
TILBUDET BLIR IGANGSATT!**

VEILEDNING FOR UTFYLLING AV SØKNADSSKJEMA

Punkt A

Her skriver du opp navn, adresse osv. Husk å skrive hele fødselsnummeret (NB – 11 siffer!)

Punkt B

Dersom du har et annet morsmål enn norsk skriver du det her. Skriv også opp hvilken nasjonalitet du har, og hvilken dato du kom til Norge. Legg ved kopi av gyldig oppholdstillatelse!

Punkt C

Skriv opp navn på skole fra videregående opplæring som er relevant for utdanningen . Ta med eksamensår og varighet. Du må sammen med søknaden legge ved kopi av vitnemål / årskursbevis / fagkarakterbevis fra den skolegangen du har.

Punkt D

Her fører du opp hvilke fagbrev du har. Legg ved kopi!

Punkt E

Her skriver du opp den arbeidspraksisen du har hatt. Navnet på arbeidssted, samt en beskrivelse av hva slags arbeid du har utført. Hel stilling påføres i antall måneder. Delstilling påføres med antall måneder og timetall pr. måned, eventuelt % av stillingsstørrelse. Kopi av attester må vedlegges!

Punkt F

Søknaden skal dateres og underskrives.

SØKNADEN MED ATTESTERTE KOPIER AV VITNEMÅL OG ATTESTER SENDES TIL:

Notodden Ressurscenter

Postboks 184

3672 Notodden

For spørsmål rundt søkingen – ta kontakt: Tel:35 02 78 60 Fax: 35 02 78 61 E-post: post@nrs.tm.no