

ANSÖKAN TILL TRAFIKLÄRARUTBILDNINGEN I NYBRO



ANVISNINGAR

- Fyll i personuppgifter mm.
- Bifoga kopior av gymnasiebetyg, betyg/intyg som styrker behörighet till sökt utbildning samt dokumentation som styrker arbetslivserfarenhet.
- Bifoga personbevis.
- Skicka din ansökan till:
SVENSKA TRAFIK & TRANSPORTAKADEMIEN
Dunderbergsgatan 10, 382 30 Nybro.

PERSONUPPGIFTER

| | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnr (år, mån, dag, nr) |
| Adress | Postnr. och ort | Hemkommun |
| Telefon, bostad | Telefon arbete | Mobiltelefon |
| E-post | | |

TIDIGARE SLUTFÖRDA UTBILDNINGAR

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fullgjord gymnasieutbildning | <input type="checkbox"/> Högskoleutbildning |
| <input type="checkbox"/> Annan utbildning | <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning. Antal år: |
| <input type="checkbox"/> Högskoleprov | |

SÄRSKILDA BEHÖRIGHETSKRAV

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Godkänt körtest från utbildare godkänd av Svensk Trafikakademien. Se information www.svetrak.se |
| <input type="checkbox"/> Utdrag från Länsstyrelsens körkortsregister (innehaft körkort B minst tre år av de senaste 10 åren). |

PERSONLIGT BREV

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Personligt brev |
|--|

STUDIESTÖD FRÅN CSN

| | |
|---|--|
| Jag har/skall söka studiestöd från CSN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ | Uppgifterna registreras och sänds till CSN |
|---|--|

ARBETSLIVSERFARENHET

| Anställningar | Längd (år, mån) |
|---------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

.....
Datum

.....
Sökandes underskrift

SVENSKA TRAFIK & TRANSPORTAKADEMIEN

ADRESS Dunderbergsgatan 10, 382 30 Nybro | TELEFON 0481-456 90 | FAX 0481-456 99 | INTERNET www.svetrak.se | E-POST info@svetrak.se