



Namn _____	Personnummer _____
------------	--------------------

Tidigare högsta utbildning <input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning, antal år _____ <input type="checkbox"/> Högskoleutbildning <input type="checkbox"/> Annan utbildning _____ <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning, antal år _____ Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Annat _____	Utbildningssyfte <input type="checkbox"/> Läser mot slutbetyg 2350 gyp <input type="checkbox"/> Läser mot gy-examen 2400 gyp <input type="checkbox"/> Yrkesutbildning <input type="checkbox"/> Reell kompetens Program _____ Omfattning _____ CSN _____
---	---

Tidigare arbetslivserfarenhet och studier:

Mål med studierna:

Arbetar under studierna Nej Ja Om ja, procent eller tim/vecka: _____

Övrigt som Lärcentrum bör ta hänsyn till, t ex dyslexi mm

Studieplanen upprättad den _____

Namnteckning studerande

Namnteckning studie- och yrkesvägledare

HT	VT	Gyp
Kurs		
Summa		

HT	VT	Gyp
Kurs		
Summa		

HT	VT	Gyp
Kurs		
Summa		

HT	VT	Gyp
Kurs		
Summa		

HT	VT	Gyp
Kurs		
Summa		

HT	VT	Gyp
Kurs		
Summa		