

ANSÖKAN TILL SJÄLAVÅRDSUTBILDNINGEN

Namn: _____

Personnr: _____

Telefon: _____

Adress: _____ Postnr & Ort _____

E-post: _____

Tidigare utbildning: ☐ Grundskola ☐ Gymnasium 2 år ☐ Gymnasium 3 år
☐ Högskola / Universitet

Har du läst på universitet eller högskola, specificera vilka utbildningar du gått:

Nuvarande sysselsättning:

Församlingstillhörighet: _____

Motivera varför du vill gå Självårdsutbildningen:

Beskriv utifrån din nuvarande livssituation/arbetssituation hur du kommer att avsätta tid för studierna:

Jag önskar: ☐ Enkelrum / ☐ Dubbelrum ☐ Vanlig kost / ☐ Vegetarisk kost

Specialkost: _____

Faktureringsadress: _____

Namn & telefon referensperson 1 _____

Namn & telefon referensperson 2 _____

OBS! För att vi ska hantera din ansökan krävs att två referenspersoner har skickat in rekommendationsbrev till oss.