Inkommit:

ARBETSMARKNAD & STUDIER

Kursansökan

Du måste vara anmäld som arbetssökande hos AMS för att söka till en kurs som AMS arrangerar.

Töm formuläret

Utbildningens namn	Utbildningens nummer	Utbildningsperiod

Efternamn, förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

Din situation just nu

- ☐ Heltidsarbete
- ☐ Deltidsarbete
- ☐ Studerande
- ☐ Arbetslös
- ☐ Hotas av arbetslöshet
- ☐ Annan Ange vilken: _____

Varför söker du till kursen?

- ☐ jag inte har någon yrkesutbildning
- ☐ jag vill byta yrke
- ☐ komplettera min nuvarande utbildning/kompetens
- ☐ annan orsak _____

Berätta mer om varför du vill gå kursen

Finns det något AMS behöver känna till om din hälsa inför antagning till kursen?

- ☐ ja Ange vad: _____
- ☐ nej

Jag samtycker till att de uppgifter jag har lämnat i ansökan samt eventuella bilagor (till exempel läkarintyg) får diskuteras öppet inom antagningsgruppen och med kursledaren hos utbildningsarrangören. Uppgifterna är konfidentiella och samtliga personer som kan få del av uppgifterna har tystnadsplikt.

- ☐ Jag samtycker

Ort och datum	Underskrift

Besöksadress:
AMS
Nygatan 5, Mariehamn
www.ams.ax

Postadress:
Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet
PB 2026
AX-22111 Mariehamn

Telefon:
+358 18 25501

E-post:
info@ams.ax