Inkommit:

Kursansökan

Med denna blankett kan du söka till kurser som arrangeras i samarbete med Ams. Ansökan kompletteras med en kundanmälningsblankett om en sådan inte fyllts i tidigare.

Utbildningens namn	Utbildningens nummer	Utbildningsperiod
Utbildningsort	Utbildningsarrangör	
Efternamn, förnamn	Personnummer	
Näradress	Postnummer och –anstalt	
Telefon	Mobiltelefon	
E-postadress		Medborgarskap
Modersmål	☐ Jag är medlem i en arbetslöshetskassa. Kassans namn	

Situationen nu

☐ Heltidsarbete	☐ Sjukskriven t.o.m. _____
☐ Studerande på heltid	☐ Förkortad arbetsvecka t.o.m. _____
☐ Deltidsarbete	☐ Visstidsarbete t.o.m. _____
☐ Studerande på deltid	☐ Permitterad t.o.m. _____
☐ Arbetslös	☐ Moderskaps-/vårdledighet t.o.m. _____
☐ Företagare	☐ Pensionerad t.o.m. _____
☐ Hot av arbetslöshet	☐ Värnplikt t.o.m. _____
☐ Uppsägningsperiod	☐ Annan, vilken? _____

Jag söker mig till utbildningen för att

☐ jag inte har någon yrkesutbildning	☐ komplettera min nuvarande utbildning/kompetens
☐ jag inte längre kan/vill arbeta i mitt nuvarande yrke annan orsak	☐ för att jag behöver träning och handledning i hur man söker sig till utbildning/ arbete

Närmare motivering

Finns det sådana faktorer (t.ex. hälsotillstånd, någon annan omständighet som har med din personliga livssituation att göra) som borde tas i beaktande i utbildningen och den praktik som eventuellt hör till utbildningen?

Jag samtycker till att de uppgifter jag lämnat i ansökan samt eventuella bilagor (t.ex. läkarintyg) får diskuteras öppet inom antagningsgruppen. Uppgifterna är konfidentiella och samtliga personer i antagningsgruppen har tystnadsplikt.

☐ jag samtycker ☐ jag samtycker inte

Efter utbildningen är jag intresserad av (arbete och/eller studier, samt heltid/deltid etc.)

Ort och datum	Underskrift

ARBETSMARKNAD & STUDIER

Skriv ut

Töm blankett

Kursansökan kan lämnas in personligen på Nygatan 5 eller skickas in till:
Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet
PB 2026
AX-22 111 Mariehamn

Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet