

**Personuppgifter. Personbevis** för studier ska skickas med. Beställs via Skattemyndighetens servicetelefon 020-567 000  
*Under antagningsperioden och om du blir antagen till skolan kommer dina person- och studieuppgifter dataregistreras och skickas löpande till CSN och Statistiska Centralbyrån. CSN kommer då skicka information och en personlig kod. När du söker studiemedel använder du tjänsten "Ansökan om studiemedel" som finns i Mina sidor på [www.csn.se](http://www.csn.se).*

<input type="checkbox"/>	Jag godkänner att mina personuppgifter databehandlas under ansökningstiden, samt medan jag studerar om jag blir antagen. Kryssa i rutan!
--------------------------	--

Förnamn:		Efternamn:	
Personnummer (eller LMA-nummer/TF-nummer):		Kvinna: <input type="checkbox"/>	Man: <input type="checkbox"/> Annan könstillhörighet: <input type="checkbox"/>
C/O	Tel mobil:	Annat tel:	
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:	
Län där du kommer att vara skriven 1:a skoldagen:	E-postadress:		
Födelseland:	Om du är utlandsfödd, vilket år kom du till Sverige?	Förstaspråk/hemspråk:	

**Ansökan till kurs.** Ansök senast 20 april 2018

Kryssa för den kurs du söker. Om du är intresserad av flera kurser, markera med val 1, 2, 3 i rutorna.

<input type="checkbox"/>	Filmlinjen
<input type="checkbox"/>	Sång- och teaterlinjen
<input type="checkbox"/>	Skrivarlinjen (bifoga nyskrivet skönlitterärt textprov, 2-4 A4-sidor)
<input type="checkbox"/>	Ett skrivande rum terminskurs på distans (bifoga nyskrivet skönlitterärt textprov, 2-4 A4-sidor)
<input type="checkbox"/>	Kulturparaplyets projektår (bifoga projektbeskrivning på ca ½ A4-sida)
<input type="checkbox"/>	Postproduktion för film och TV - terminskurs på distans
<input type="checkbox"/>	Våra röster. Feminism & gestaltning - terminskurs

**Skicka med ett personligt brev där du berättar om dig själv och varför du söker kursen.**

**Tidigare utbildning.** Betygskopior från tidigare studier ska skickas med.

**Svensk utbildning:**

grundskola. Hur många år?	<input type="checkbox"/>	gymnasium. Hur många år?	<input type="checkbox"/>	högskola/universitet Hur många år?	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------

**Utländsk utbildning:**

grundskola. Hur många år?	<input type="checkbox"/>	gymnasium. Hur många år?	<input type="checkbox"/>	högskola/universitet Hur många år?	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------

## Arbetslivserfarenheter (tidigare och nuvarande)

Arbetsgivare

Arbetsuppgift

När (vilket år)

Hur länge?

Tim/vecka

---

---

---

## Underskrift

Datum:

Sökandes namnteckning: