



Anmälan till SFX-IT / Application for SFX-IT

Svenska för programmerare / Swedish for programmers

Personuppgifter (textas) / Personal (block letters)

Personnummer (ååmmdd-xxxx) / Date of birth	Hemland /Home country	Första språk/First language	När kom du till Sverige? / When did you come to Sweden?
Förnamn / First name	Efternamn / Family name		
Gatuadress / Mailing adress	c/o		
Postnummer /Postal no	Postadress / City	Telefon hem / Telephone home	
E-post / E-mail			Mobil / Mobile

Kryssa för de kurser som du har betyg i / Tick the courses you have grades in:

Inga/None <input type="checkbox"/>	SFI C <input type="checkbox"/>	SFI D <input type="checkbox"/>	
Sva grund delkurs 1 <input type="checkbox"/>	Sva grund delkurs 2 <input type="checkbox"/>	Sva grund delkurs 3 <input type="checkbox"/>	Sva grund delkurs 4 <input type="checkbox"/>

Jag vill studera / I wish to study:

Dagtid i klassrum/Daytime in a classroom <input type="checkbox"/>	Kvällar/Evenings online <input type="checkbox"/>
---	--

Dokumentation / Documents requested

<ol style="list-style-type: none">1. Examensbevis från universitet, översatt till engelska eller svenska.2. Dina ämnesförteckningar3. Kopia av din legitimation4. Ett CV5. Betyg/intyg på tidigare studier i svenska (om du har)	<ol style="list-style-type: none">1. Diploma from university, translated into Swedish or English.2. Official Transcript3. Copy of id-card4. Resumé (CV)5. Grades/certificate from previous Swedish studies (if you have)
--	--

Underskrift /Signature

Datum och namnteckning / Date and signature	Namnförtydligande / Name in block letters
---	---

OBS! IMPORTANT!

Din hemkommun måste godkänna dina studier på SFX-IT innan Tyresö kan behandla din ansökan. Se nästa sida.

Your municipality needs to approve of your studies at SFX-IT before Tyresö can process your application. See next page.

Skicka ansökan till/Send application to:

SFX-IT C3L
Farmorstigen 7
135 81 Tyresö

Kontaktperson/Contact

Miia Luomajoki
Miia.Luomajoki@tyreso.se
08-578 275 33



Ansökan om interkommunal ersättning

Detta dokument ska fyllas i av den sökandes hemkommun och skickas tillsammans med ansökan till C3L.
Utan hemkommunens godkännande kan ansökan inte behandlas.

This document is to be filled in by the applicant's home municipality and sent in together with the application to C3L.
Without the home municipality's approval, the application cannot be processed.

Sökandes namn	Kommun
Beslut om interkommunal ersättning <input type="checkbox"/> Hemkommunen beviljar studier på SFX-IT <input type="checkbox"/> Hemkommunen beviljar ej studier på SFX-IT	
Grund för beslut (endast vid nekande)	
Underskrift av beslutsfattare	Datum för beslut
Namnförtydligande och kontaktuppgifter till beslutsfattare	

Ifylles vid beviljande

Faktureringsadress
