

تسجيل

تسجيل اس أف اي لتعليم الكبار في بلدية Ale التاريخ _____

ارفق كذلك نسخة من قرار دائرة الهجرة !

صحافي مسائي

معلومات شخصية

الرقم الشخصي: _____

الاسم الاول: _____ اسم العائلة: _____

العنوان: _____

رقم هاتف المنزل: _____ رقم الهاتف الجوال: _____

عنوان البريد الالكتروني: _____

لغة الام: _____ اللغات الاخرى المتكلم منها: _____

البلد: _____ قدمت الى السويد: _____

هل انت لاجئ؟ _____

التعليم

١. المرحلة الابتدائية والمتوسطة (عدد السنوات): _____

٢. المرحلة الثانوية: _____

٣. الكلية/الجامعة (عدد السنوات): _____

٤. تعليم اخر: _____

٥. اس أف اي في بلدية اخرى: _____

في اي بلدية؟ _____

ما لمدة؟ _____

اي دورة؟ _____

العمل

عدد سنوات العمل في بلدك: _____ اي مهنة: _____

عدد سنوات العمل في السويد: _____ اي مهنة: _____

هل ستعمل وتدرس في نفس الوقت؟ _____ اي ايام؟ _____

Skolans anteckningar

Inlagg i A-lis - datum: _____ Folksamföringsdatum: _____

Invandringsdatum: _____ Pårörjst utbildning: _____

Pårörjst utbildningen: _____ Kurs: _____

Underskrift uppgiftslämnare _____ Telefon/mejl _____ توقيع المتقدم _____