

Ansökan Medicinsk fotterapeut

HT 2011, 300 yrkeshögskolepoäng, 3 terminer, 1,5 år

Landskrona Yrkeshögskola, Enoch Thulins Kunskapscentrum, Box 634, 261 25 Landskrona, Telefon: 0418-47 30 60

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress (gata, nr, postlåda etc)		Postnummer och postadress
Folkbokföringsadress (om annan än ovanstående)		E-postadress
Telefon bostad	Telefon arbetet	Mobiltelefon

Markera tidigare slutförd utbildning med kryss

<input type="checkbox"/>	Folkskola/Grundskola/Enhetsskola/Realskola/Flickskola
<input type="checkbox"/>	2-årig gymnasieutbildning
<input type="checkbox"/>	3-årig gymnasieutbildning
<input type="checkbox"/>	Högskoleutbildning/KY
<input type="checkbox"/>	Utländsk utbildning
<input type="checkbox"/>	25:4 – d v s fyllt 25 år, yrkesverksam i minst fyra år på halvtid samt godkänd i Sv B och En A

Följande bilagor ska alltid bifogas

1. Kort beskrivning av dig själv, dina skäl att söka samt dina förväntningar på utbildningen och dess innehåll (max en A4:sida)
2. En utförlig **sammanställning** över tidigare utbildning och yrkeserfarenhet
3. **Betygskopior** på tidigare utbildningar som styrker behörighet till utbildningen

Bilagornas nummer _____

För utbildningen krävs **grundläggande högskolebehörighet** samt **särskild behörighet** i Nk B (eller motsvarande) Sv B, Ma B och En A.

Om antalet behöriga sökande överstiger antalet utbildningsplatser kan, för yrket relevant utbildning och för yrket betydelsefull arbetslivserfarenhet, komma att användas i urvalet.

Bifoga därför intyg på arbetslivserfarenhet och andra intyg/betyg du vill åberopa.

Bilagornas nummer _____

Urval

Alla behöriga sökande kallas till ett obligatoriskt informationsmöte med tillhörande särskilt prov under v 21. Du ska därför hålla den 25 och 26 maj öppna för en kallelse en av dagarna. Antagningsbesked skickas ut senast under v 25.

Sista ansökningsdag

Antagningpågår fram till kursstart den 22/8-11.

Ansökan skickas till:

Landskrona Yrkehögskola
Enoch Thulins Kunskapscentrum
Box 634
261 25 Landskrona

Hur har du fått information om denna utbildning?

----- ----- -----

Övriga upplysningar

----- ----- ----- -----

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------