

**Ansökan till särskild lärarutbildning – SÄL – 2005****Var vänlig Texta!**

Efternamn	Tilltalsnamn	Personnr
Adress		Tel arb inkl riktnr
Postadress	Tel hem inkl riktnr	Mobiltel
E-postadress		

**Utbildning**

Svensk gymnasieutbildning / motsvarande (ange linje/program, utbildningens längd samt examensår)

-----

Utländsk gymnasieutbildning, land \_\_\_\_\_ (ange linje/program, utbildningens längd samt examensår)

-----

Svensk högskoleutbildning (ange högskolepoäng / akademiska poäng, examen på högskolenivå samt år för resp poäng/examen)

-----

-----

-----

Utländsk högskoleutbildning, land \_\_\_\_\_ (ange högskolepoäng / akademiska poäng, examen på högskolenivå samt år för resp poäng/examen)

Värdering från högskoleverket bifogas  ja

-----

-----

**Arbetslivs-/yrkeserfarenhet under den senaste 10-årsperioden**

Ange anställning/tjänst/ funktion samt företag/myndighet/organisation samt tidsperiod

-----

-----

-----

-----

**Ansökan till kompletterande utbildningar inom SÄL 2005**

GU = Göteborgs universitet  
Mah = Malmö högskola

HLK = Högskolan i Jönköping  
LHS = Lärarhögskolan i Stockholm

Kau = Karlstads universitet  
UmU = Umeå universitet

<p>ÖNSKAR KOMPLETTERA MIN TIDIGARE UTBILDNING</p> <p>KOMPLETTERINGEN (max 25 p) SYFTAR TILL ATT JAG SKA NÅ LÄRAREXAMEN FÖR</p> <p><input type="checkbox"/> förskola, fritidshem</p> <p><input type="checkbox"/> grundskolan tidigare år</p> <p><input type="checkbox"/> grundskolan senare år</p> <p><input type="checkbox"/> gymnasieskolan - allmän</p> <p><input type="checkbox"/> gymnasieskolan - yrke</p> <p>MED INRIKTNING .....</p>	<p>ÖNSKAR STUDERA ..... (KURS, ÄMNE, ..)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>PÅBÖRJAD MEN EJ AVSLUTAD LÄRARUTBILDNING</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><input type="checkbox"/> KOMPLETTERINGEN (max 25 p) SYFTAR TILL ATT BREDDA TIDIGARE LÄRAREXAMEN</p>	<p>ÖNSKAR STUDERA VID FÖLJANDE HÖGSKOLA (OM FLERA HÖGSKOLOR KAN VARA AKTUELLA, V V RANGORDNA ALTERNATIVEN)</p> <p><input type="checkbox"/> GU      <input type="checkbox"/> HLK      <input type="checkbox"/> Kau</p> <p><input type="checkbox"/> Mah      <input type="checkbox"/> LHS      <input type="checkbox"/> UmU</p> <p>(se respektive högskolas hemsida för mer information)</p>

Behörighetskrav: Tidigare akademiska studier eller motsvarande (förordning SFS 2001:740)

För vissa ämnen och kurser gäller särskilda behörighetskrav, se hemsidan

**Mer information på hemsidan: [www.ped.gu.se/sal](http://www.ped.gu.se/sal)**

**Information om tidpunkt för besked om antagning till SÄL – se hemsidan**

**Uppgifter om anställningen**

Min arbetsplats ligger i ..... kommun

Min arbetsgivare är

 kommunen friskola .....  
(ange namnet) annan .....  
(ange namnet)

Typ av lärartjänst (nuvarande)

 Förskola  Fritidshem  Förskoleklass Grund tid år  Grund sen år  Särskola Gymn allm  Gymn yrke Annan .....

Ämnes- / yrkesinriktning (nuvarande)

-----

Kommer att ha anställning som lärare under utbildningsperioden (2004 – 2006)  ja  nej

Vilken typ av lärartjänst? ..... Tjänstens omfattning \_\_\_\_\_ %

-----  
underskrift sökande-----  
datum**Kommunens intygan om anställning m m.**

- Under förutsättning av att den sökande antas till utbildning inom SÄL-projektet kommer anställning att ske för utbildningsperioden
- Under utbildningstiden kommer den sökande att genom lämplig lärartjänstgöring erhålla praktik som är relevant för aktuell lärarexamen (omfattning i enlighet med antagningsbeskedet, examensmål och tidigare lärarerfarenhet)
- Den studerande kommer att få en mentor som stöd under utbildningen

-----  
underskrift kommunens kontaktperson

OCH / ELLER

-----  
underskrift rektor-----  
namnförtydligande-----  
namnförtydligande

datum

datum

tel nr

tel nr

e-post

e-post

**Vidimerade kopior skall bifogas** från 1) gymnasieutbildning 2) högskoleutbildning (även examensbevis) 3) aktuellt tjänstgöringsintyg 4) relevanta intyg från arbetslivs-/yrkeserfarenhet den senaste 10-årsperioden

**Medsänd dessa kopior! Tiden medger inte att respektive högskola kontaktar sökande med ofullständiga handlingar. Underskrift av arbetsgivaren krävs för att ansökan ska prövas.**

Ifyllda ansökningar skickas gärna samlat från respektive kommun till Svenska Kommunförbundet, Skolsektionen, 118 82 Stockholm. Kompletta handlingar skickas in **snarast** men skall dock vara Kommunförbundet tillhanda **senast den 15 september 2004**. Observera att kommunens/arbetsgivarens kontaktperson kan behöva få in ansökan betydligt tidigare.

**Information om behandling av personuppgifter**

Följande information lämnas med anledning av den nya personuppgiftslagen (PuL).

I och med att du anmäler dig som sökande till Särskild lärarutbildning (SÄL), kommer dina personuppgifter att registreras hos Svenska Kommunförbundet och hos den högskola som kommer att behandla din ansökan. Registreringen av personuppgifterna är nödvändig för administration av SÄL. Uppgifterna kommer att sparas hos Kommunförbundet för uppföljningsarbete och kan komma att användas vid förnyad kontakt.

Vid högskolan kommer dina personuppgifter att registreras i högskolans databas (LADOK).

Enligt PuL har varje registrerad rätt att en gång per år erhålla besked, efter skriftlig ansökan, om personuppgifter som rör den sökande behandlas eller ej (26 §). Om någon personuppgift är felaktig eller på annat sätt missvisande är Kommunförbundet och/eller högskolan skyldiga att på din begäran rätta, blockera och utplåna uppgifter (28 § PuL).

Information om behandling av personuppgifter lämnas av Svenska Kommunförbundet som är personuppgiftsansvarig, tel. 08-452 71 00. Ansökan enligt 26 § PuL tillställs Svenska Kommunförbundet, 118 82 Stockholm.

Information om behandling av personuppgifter vid högskola ställs till den högskola som har att behandla din ansökan.