

Namn:		Pers.nr:
Adress:		Tel hem:
Postnr:	Ort:	Tel arb:
Hemkommun:	Församling:	Länsbokstav:

Inriktning

<input type="checkbox"/>	Manus/Regi
<input type="checkbox"/>	Projektledning/Producent
<input type="checkbox"/>	Foto/Bildproducent
<input type="checkbox"/>	Ljud/Redigering

Jag söker till ovan rubricerade utbildning och bifogar följande ansökningshandlingar

<input type="checkbox"/>	Personligt brev där jag talar om varför den rörliga bilden intresserar mig och vilka ambitioner jag har för framtiden
<input type="checkbox"/>	Personbevis och fotografi
<input type="checkbox"/>	Slutbetyg, obligatorisk skola
<input type="checkbox"/>	Betyg från övriga skolor, kursintyg (styrkta kopior – ej original)
<input type="checkbox"/>	Arbetsprov

Datorkunskaper m.m

Använder datorer	<input type="checkbox"/> I hemmet	<input type="checkbox"/> På jobbet	<input type="checkbox"/> Annat
Mina kunskaper är:	<input type="checkbox"/> Medelmåttiga	<input type="checkbox"/> Bra	<input type="checkbox"/> Mycket goda
Utbildning inom data (ange alternativ)			
<input type="checkbox"/> Grund	<input type="checkbox"/> Fortsättning	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Mac
Ange programvara	<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> Access
Andra program			
Ange om du har körkort och egen bil:	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Egen bil	

**ANSÖKNINGSBLANKETT
FILM & TV-LINJEN
FÖRDJUPNINGÅR**

MEDIASTUDIER - KURSER	Tidslängd

ÖVRIGA STUDIER - KURSER	Tidslängd

MEDIAERFARENHET – PRAKTISKT MEDIAARBETE	Tidslängd

ÖVRIGA ARBETSLIVSERFARENHETER	Tidslängd

REFERENSER

ÖVRIGA MERITER

Ort _____

Datum _____

Namn _____

**OBS! Skolan godtar inga ansökningar som överförs elektroniskt via e-post eller Fax
Ofullständig ansökan behandlas Ej**

Skicka ansökan till: Kalix folkhögskola, Box 10009, 952 27 Kalix