

## Ansökan SFM – Svenska för medicinsk personal

### Application SFM – Swedish for medical professionals

**Utbildningsort:** UJC Boländerna, Bolandsgatan 4, 753 23 Uppsala.

The SFM course takes place at UJC Boländerna: Bolandsgatan 4, 753 23 Uppsala

**Ansökan skickas till/Application must be sent via e-mail or post:**

[sfx@uppsala.se](mailto:sfx@uppsala.se) eller SFX Uppsala, Utbildnings- och jobbcenter Boländerna, 753 75 Uppsala.

#### Personuppgifter/Personal details

Födelsedata/Date of birth yyyyymmddxxxx		Folkbokföringskommun/Municipality
Efternamn/Surname		Förnamn/First name
Gatuadress/Current address		c/o
Postnummer/Postcode	Postadress/City	E-postadress/E-mail address
Telefon hem/Phone number		Mobil/Mobile number (optional)
Medborgarskap/Citizenship <input type="checkbox"/> Svenskt <input type="checkbox"/> Annat, vilket land:		Ankomst till Sverige/What date did you arrive in Sweden

#### Tidigare slutförd utbildning/Previously completed education

Har du läst svenska tidigare?/Have you studied Swedish before? <input type="checkbox"/> Nej/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes Om ja, hur länge/If yes, for how long?	
Kryssa för de kurser du har betyg i:/ Please indicate the courses you have passed by ticking the relevant boxes	
<input type="checkbox"/> SFI C	<input type="checkbox"/> SFI D
<input type="checkbox"/> SVA 1 Gymnasienivå	<input type="checkbox"/> SVA 2 Gymnasienivå
<input type="checkbox"/> SVA 3 Gymnasienivå	<input type="checkbox"/> Grundläggande SVA delkurs 1
<input type="checkbox"/> Grundläggande SVA delkurs 2	<input type="checkbox"/> Grundläggande SVA delkurs 3
<input type="checkbox"/> Grundläggande SVA delkurs 4	<input type="checkbox"/> Samhällsorientering - SO
<input type="checkbox"/> Inga betyg/No grades	
Utländsk utbildning/Education history outside Sweden	
<input type="checkbox"/> Läkare/Medical Doctor	Specialisering/Specialisation:
<input type="checkbox"/> Sjuksköterska/Nurse	Specialisering/Specialisation:
<input type="checkbox"/> Tandläkare/Dentist	
<input type="checkbox"/> Apotekare/Pharmacist	
<input type="checkbox"/> Fysioterapeut/Physiotherapist	
<input type="checkbox"/> Biomedicinsk analytiker/Biomedical analyst	
Har du gjort en ansökan för att få din utbildning granskad av Socialstyrelsen?/ Have you submitted an application to get your education assessed National Board of Health and Welfare (Socialstyrelsen)?	
<input type="checkbox"/> Ja/Yes	<input type="checkbox"/> Nej/No
<input type="checkbox"/> Pågående ansökan/Pending application, Ärendenummer/Case number:	

#### Dokumentation/Required documents

<ul style="list-style-type: none"> <li>Kopia på diplom översatt till engelska eller svenska</li> <li>Betyg/intyg på tidigare studier i svenska, SFI/SVA</li> <li>Beslut från Socialstyrelsen (om möjligt)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copy of your diploma translated into Swedish or English</li> <li>Grades/certificate from previous studies in Swedish (if possible)</li> <li>Decision from Socialstyrelsen (if possible)</li> </ul>
--	---

#### Underskrift/Signature

Datum/Date	Namnteckning/Signature	Namnförtydligande/Full name in block letters
------------	------------------------	--

Du som inte är folkbokförd i Uppsala kommun måste få ett godkännande från din hemkommun.  
If you are not a resident of Uppsala municipality, your municipality of residence must approve your application.

### Ifylles av hemkommunen (för dig som inte är folkbokförd i Uppsala kommun)

Hemkommunen ansvarar för att informera den sökande om eventuella avslag.

#### Efter godkännande ska hemkommunen skicka ansökan till:

SFX Uppsala, Antagningsenheten för vuxenutbildning, 753 75 Uppsala.

<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för den sökandes utbildning inom SFM. Utbildningen omfattar heltidsstudier från SFI C till och med SVA 3 samt kurser i medicinsk yrkessvenska.
<input type="checkbox"/> Hemkommunen svarar EJ för kostnaderna för elevens utbildning.
Motivering
Fakturaadress
E-post för återkoppling vid antagning

### Underskrift

För .....kommun		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande