**HFUANSÖKAN HANDLEDD FÄLTFÖRLAGD UTBILDNING**

* Fyll i ansökan digitalt och döp dokumentet med ditt namn och HFU1/HFU2.
* Skicka in ansökan via mejl till hfu@miun.se innan aktuell tidsfrist.
* Skicka in eventuella bilagor till hfu@miun.se eller lägg de i HFU-postlådan (som finns vid ingången till socionomprogrammet, P-huset, andra våningen).

|  |  |
| --- | --- |
| HFU1 eller HFU2: |  |
| Namn: |  |
| Födelsesdatum: |  |
| Gatuadress/ nr: |  |
| Postnr & ort: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Studentmejl: |  |
| Hemort: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tidigare HFU-plats (HFU1): |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Önskemål om geografiskt område  Fyll i tre olika önskemål om orter och/ eller län i prioriteringsordning: |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Önskemål om plats  Fyll i tre önskemål om verksamhet och/ eller målgrupp: |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Kryssa i om något av nedanstående är aktuellt för dig:

|  |
| --- |
|  |

Jag har familjeskäl som kan ge mig företräde till en placering på en särskild geografisk plats. Detta gäller om man har hemmavarande minderåriga barn.

\* Personbevis bifogas.

|  |
| --- |
|  |

Jag har hälsomässiga skäl som kan ge mig företräde till en placering vid mitt första val av ort/län. Detta gäller vid pågående behandling.

\* Intyg från behandlare bifogas.

|  |
| --- |
|  |

Jag kan inte arbeta obekväma arbetstider. Detta gäller om man har särskilda skäl.

\* Brev med en beskrivning av dessa skäl bifogas.

|  |
| --- |
|  |

Jag har en särskild situation som är viktig för placeringsansvarig att känna till inför planeringsarbetet.

\* Brev med motivering bifogas.

Vid frågor om ansökningsblanketten skicka mejl till hfu@miun.se.