

Personlige opplysninger: Kvinne Mann Gift Ugift Samboer

Fornavn/mellomnavn:	
Etternavn:	
Fødselsdato - personnummer:	
Adresse:	
Postnummer/sted:	
Mobilnummer:	
E-postadresse:	

 Barn: Nei: Ja: Antall: Alder:

DUF nr. _____

Nasjonalitet: _____ Statsborger: _____

Morsmål: _____

Ankomst Norge, dato: _____

 Er du: Flyktning: Arbeidsinnvandrер: Familiegjenforent: Student/Au pair:
Hvilke språk behersker du?
Kontaktperson, navn (ektefelle/samboer) eller nærmeste pårørende:

Fornavn/mellomnavn:	
Etternavn:	
Adresse:	
Postnummer/sted:	
Mobilnummer:	
E-postadresse:	

 Betalingskurs: Ja: Nei:

 Tatt tuberkulinundersøkelse: Ja: Nei:

Inntakssamtale, dato _____

Tidligere norskopplæring:	Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/> Evt. antall timer: <input type="checkbox"/>
Har du tatt norskprøve:	Sett kryss for bestått test: Skriftlig: A1 _____ A2 _____ B1 _____ Muntlig: A1 _____ A2 _____ B1 _____
50 timer Samfunnskunnskap:	Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/> Bestått prøve: <input type="checkbox"/> Norsk: <input type="checkbox"/> Morsmål: <input type="checkbox"/>
Grunnskole:	Antall år: _____ Sted: _____
Videregående:	Antall år: _____ Sted: _____
Høyskole:	Antall år: _____ Sted: _____
Arbeidserfaring:	

Har du kontaktperson: NAV: _____

Bolig og integrering: _____

Sted/Dato: _____ **Signatur:** _____