

1. Den sökande

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

2. Uppgifter om kursen och rekommendationen

Kursens nummer, namn och startdatum

Kursen gäller

- krävande medicinsk rehabilitering rehabilitering enligt prövning
- Den sökande rekommenderas för den kurs som han/hon sökt till.
- Den sökande rekommenderas för en reservplats på den kurs som han/hon sökt till.
- Den sökande är lämplig för kursen men plats saknas (FRPL 9 §).
- Den sökande rekommenderas inte för den kurs som han/hon sökt till.
- Ansökan returneras, eftersom den sökande inte väntar på att kursen ska flyttas utan söker till en annan kurs.
- Ansökan returneras, eftersom kursansökan inte längre är aktuell för den sökande.
- Ansökan returneras, eftersom kursen har iniberats.

Individuella motiveringar gällande den sökande.

Särskilda motiveringar om den sökande på nytt rekommenderas för en kurs med motsvarande innehåll.

Namn på anhöriga eller närstående som deltar i familje- eller parkurs, deras namn och antal samt motivering till att de deltar (t.ex. om flera syskon eller andra anhöriga än make/maka/sambo eller föräldrar).

3. Rekommendation för annan FPA-kurs

Den sökande rekommenderas för en annan FPA-kurs.

Kursens namn, nummer och startdatum (om det är känt)

Individuella motiveringar gällande den sökande.

Namnen på anhöriga eller närstående personer som deltar i en familje- eller parkurs, deras antal samt motivering till att de deltar.

4. Övriga upplysningar

Kontakt före förhandssurvalet

Urvalsinstansen har av vårdinrättningen begärt en tilläggsutredning gällande rehabiliteringsplanen eller läkarutlåtandet.

Urvalsinstansen har begärt ytterligare uppgifter av den sökande före förhandssurvalet.

Urvalsinstansen har intervjuat den sökande.

Annan kontakt

Urvalsinstansen har kontrollerat med den sökande, att han eller hon inte väntar på att en kurs som flyttas ska genomföras.

Uppgifter som erhållits vid kontakten

Ytterligare uppgifter (t.ex. behov av tolkning under rehabiliteringen, preliminär kurstidtabell som bilaga).

Närmare utredning om flyttning av kursen. Varför ville den sökande inte vänta på kursen?

Närmare utredning om hur målgruppen för kursen preciserades för urvalsinstansen i samband med urvalet och vilka konsekvenser detta hade för den sökande.

5. Bilagor

6. Personer som deltagit i förhandsurvalet

Namn	Yrke	Verksamhetsställe
------	------	-------------------

Uppgifter om kontaktperson (namn, telefonnummer och e-postadress)

7. Underskrift

Ort och datum	Underskrift av den som ansvarar för förhandsurvalet
---------------	---
