



## Intyg särskilda förkunskaper

För att ansöka till kuskutbildningen i brukshästkörning krävs grundläggande behörighet för yrkeshögskolestudier. Du behöver dessutom särskilda förkunskaper motsvarande kurserna Hästkunskap 1 och Ridning och Körning enligt gymnasieskolans kursplaner.

Om du saknar godkända betyg i dessa kurser kan du ändå ansöka och bli antagen till utbildningen genom att redovisa din kunskapsnivå inom olika områden som motsvarar innehållet i dessa kurser.

Redovisningen bygger på två delar:

1. En självskattning av din kunskapsnivå på olika områden på en skala 1–10. Nivåerna i din självskattning ska styrkas av person som är professionell/yrkesverksam inom hästbranschen
2. En förteckning över arbetslivserfarenhet, praktik eller annan dokumenterad erfarenhet av arbete med häst.

### Självskattning

1=Mycket låg kunskapsnivå 10=Mycket hög kunskapsnivå. Sätt en markering på skalan utifrån var du själv anser att du befinner dig.

1. Kunskaper om hästen som biologisk varelse, dess behov och skötsel

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. Kunskaper om hästhållning och skötsel och hantering av hästar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3. Kunskap om och färdighet i körning

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4. Rutiner och säkerhet i arbete med häst.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

### Tillstyrkan av professionell/yrkesverksam

Kunskapsnivåerna enligt självskattningen ovan styrks av:

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande och telefonnummer

Beskriv din roll som yrkesverksam/professionell inom hästbranschen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Hästerfarenhet

Förteckning över anställningar, praktik eller annan erfarenhet inom *hästbranschen*:

<b>1</b>	<b>Fr.o.m.</b> (år, mån, dag)	<b>T o m</b> (år, mån, dag)	<b>Typ av verksamhet</b>
	<b>Beskrivning av arbetsuppgifter</b>		
<b>2</b>	<b>Fr.o.m.</b> (år, mån, dag)	<b>T o m</b> (år, mån, dag)	<b>Typ av verksamhet</b>
	<b>Beskrivning av arbetsuppgifter</b>		
<b>3</b>	<b>Fr.o.m.</b> (år, mån, dag)	<b>T o m</b> (år, mån, dag)	<b>Typ av verksamhet</b>
	<b>Beskrivning av arbetsuppgifter</b>		
<b>4</b>	<b>Fr.o.m.</b> (år, mån, dag)	<b>T o m</b> (år, mån, dag)	<b>Typ av verksamhet</b>
	<b>Beskrivning av arbetsuppgifter</b>		

## Sökandes underskrift

Jag intygar härmed att ovanstående uppgifter är riktiga.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande