

Ansökan om prövning

Namn _____ Program, årskurs _____

Adress _____

Telefon hem _____ Mobil _____

E-post _____

Prövning beviljas under förutsättning att kompetent handledare finns att tillgå.

Ämne	Kurs	Poäng
Handledare:		

Särskilda skäl till ansökan anges av studievägledaren: _____

Sökandes underskrift _____ Datum _____

Studievägledares underskrift _____ Datum _____

Handledares underskrift _____ Datum _____

Avgift betald Datum _____

Ansökan beviljas Ansökan avslås

Motivering _____

Rektors underskrift _____

Datum _____