

Ansökan om studieändring

Namn _____ Program, åk _____

Personnummer _____ E-post _____

Adress _____

Telefon hem _____ Mobil _____

Sätt kryss för lämpligt alternativ. Rektor beviljar/avslår sedan ansökan.
Avbryts studierna så måste busskort och studiematerial lämnas tillbaka till skolan.

Jag önskar:

<input type="checkbox"/>	Börja studierna på:
<input type="checkbox"/>	Avbryta studierna/göra studieavbrott fr.o.m: _____ t.o.m: _____
<input type="checkbox"/>	Reducerat program enl bifogad studieplan
<input type="checkbox"/>	Byta program från: _____ till: _____
<input type="checkbox"/>	Byta inriktning på programmet från: _____ till: _____
<input type="checkbox"/>	Byta ämne/kurs från: _____ till: _____
<input type="checkbox"/>	Byta individuellt val från: _____ till: _____
<input type="checkbox"/>	Utökad studiekurs i:

Sökandes underskrift _____ Datum _____

Studievägledares underskrift _____ Datum _____

Målsmans underskrift _____ Datum _____

Ansökan beviljas Ansökan avslås

Motivering _____

Rektors underskrift _____ Datum _____