



Ansökan om studieuppehåll

OBS! Innan du fyller i blanketten, läs Högskolans regler och anvisningar för studieuppehåll.

Personuppgifter

Efternamn, förnamn

Personnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adress

Postnummer och ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-post

Telefon

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Studieuppgifter

Min ansökan om studieuppehåll gäller:

Antogs (termin och år)

<input type="text"/>	Program och programkod:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Fristående kurs (kursnamn och kurskod):	<input type="text"/>

Termin eller tidsperiod som ansökan om studieuppehåll gäller

<input type="text"/>	Höstterminen:	<input type="text"/>	Höstterminen:	<input type="text"/>	Annan tidsperiod:
<input type="text"/>	Vårterminen:	<input type="text"/>	Vårterminen:	<input type="text"/>	Annan tidsperiod:

Planerade studier efter studieuppehåll

Kurskod

Kursnamn

Hp

Termin

Kurskod	Kursnamn	Hp	Termin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Skäl till studieuppehåll (Bifoga intyg)

<input type="text"/>	Jag har haft samtal med personal på HKR inför ansökan om studieuppehåll:		
<input type="text"/>	Sociala skäl	<input type="text"/>	Medicinska skäl
<input type="text"/>	Tidsbegränsad provanställning enligt 12 § lagen (2012:332) om vissa försvarsmaktsanställningar eller tjänstgöring i Försvarsmakten för den som är anställd som tidvis tjänstgörande grupp-befäl, soldat eller sjöman enligt denna lag.		

Andra särskilda omständigheter (Bifoga intyg)

<input type="text"/>	Vård av barn	<input type="text"/>	Värnplikts- och civilplikts-tjänstgöring	<input type="text"/>	Studentfackliga uppdrag	<input type="text"/>	Personliga skäl/vill inte ange skäl
----------------------	--------------	----------------------	--	----------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------------------

Annat skäl

<input type="text"/>

Underskrift student

Datum

Underskrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------