



Ansökan om tillgodoräknande

OBS! Innan du fyller i blanketten, läs Högskolans regler och anvisningar för tillgodoräknande (dnr: 2015-114-192). Vidimerade betygskopior/tjänstgöringsbetyg samt kursplaner och litteraturlistor med mera ska bifogas.

Efternamn, förnamn

Personnummer

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

Adress

Postnummer och ort

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

E-post

Telefon (dagtid)

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

Jag läser program/kurs

Kurser som jag läst och vill tillgodoräkna mig

Ange yrke om det är tillgodoräknande av yrkeserfarenhet som avses

Kursnamn och kurskod

Hp

Lärosäte

Beviljas
Ja Nej

Kursnamn och kurskod	Hp	Lärosäte	Ja	Nej
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jag önskar få det tillgodoräknat mot

Ange hel eller del av kurs

Kursnamn och kurskod

Delprov

Hp

Beviljas
Ja Nej

Kursnamn och kurskod	Delprov	Hp	Ja	Nej
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Underskrift sökande

Datum

Underskrift

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

Motivering till avslag

Motivering bifogas i bilaga

Underskrift beslut

Datum

Namn på föredragande

Underskrift

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

Datum

Namn på beslutsfattare

Underskrift

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

Beslut om tillgodoräknande fattas med stöd av:

Högskoleförordning (1993:100) 6 kap. 6 § / 7 § eller Förordning (2002:760) 7 §