



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
<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"/>	<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"/>

Jag önskar få det tillgodoräknat mot

Ange hel eller del av kurs

Kursnamn och kurskod	Delprov	Hp	Beviljas	
			Ja	Nej
<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"/>	<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"/>

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------