Ankom

Dnr STUD

………………………………

Ansökan om studieuppehåll

Personuppgifter

Fyll i blanketten elektroniskt.

|  |
| --- |
| Personnummer |
|       |
| Förnamn | Efternamn |
|       |       |
| Adress |
|       |
| Postnummer | Ort |
|       |       |
| Telefon | E-post |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Jag önskar göra studieuppehåll på grund av särskilda skäl\* (sociala, medicinska eller andra särskilda omständigheter). Du kan ansöka om högst två terminer. Därefter måste en ny ansökan lämnas in.  | Termin/datum |
| [ ]  HT [ ]  VT 20      [ ]  HT [ ]  VT 20      Eller datum       -       |

\*Ska styrkas med intyg eller annat dokument.

Intyg bifogas [ ]

Om ansökan beviljas är du garanterad plats vid den tidpunkt som anges i beslutet och under förutsättning att anmälan om återupptagande har inkommit inom föreskriven tid samt att eventuell behörighet för aktuell kurs/termin är uppfylld.

Jag har tagit del av anvisningarna och intygar att min ansökan är korrekt och komplett.

|  |  |
| --- | --- |
|      ***…………………………………***Datum | ………………………………………………………………Underskrift  |

**Beslut**

❑ Den sökande beviljas studieuppehåll med platsgaranti enligt HF 1993:100, 7 Kap, 33 §. Studierna återupptas vid tidpunkt i enlighet med ansökan, se anvisningarna om återkomst till studierna. Studieuppehållet noteras i Ladok.

❑ Den sökande anses inte ha styrkt särskilda skäl enligt HF 1993:100, 7 Kap, 33 § för studieuppehåll med platsgaranti. Studieuppehåll utan garanterad plats noteras i Ladok. Återkomst till studierna kan endast ske i mån av plats. Vid frågor om återkomst till studierna, kontakta utbildningens studie- och karriärvägledare. Beslutsmotivering:

----------------------------------------- ----------------------------------------- -------------------------------------
Beslutsfattare enligt delegation Namnförtydligande Datum för besut