



## DISPENS FRÅN BEHÖRIGHETSKRAV

Ansökan

Ankomstdatum:

## Sökandes personuppgifter:

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:		Postnummer och ort:
E-postadress:		Studerar vid (ange program):

## Ansökan avser dispens inför:

Termin	År
--------	----

## Ansökan avser följande kurs/er eller moment:

Namn på kursen/moment
Namn på kursen/moment
Namn på kursen/moment

## Motivering till dispens:

--

## För att ansökan ska behandlas ska den innehålla följande dokument:

<input type="checkbox"/>	Jag bifogar aktuellt Ladokutdrag ( <b>obligatoriskt vid alla institutioner</b> )
<input type="checkbox"/>	Jag bifogar redogörelse för min studieplan på bilaga 1 ( <b>endast om du studerar vid Institutionen för socialvetenskap</b> )

## Sökandes underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------

## Ifylles av prefekt/studierektor

<input type="checkbox"/> Beviljas	
<input type="checkbox"/> Avslås	
Namnteckning	
Namnförtydligande	Datum
Motivering vid avslag:	

## Bilaga 1

Skriftlig redogörelse för min studieplan, hur kurs/er ska fullföljas (endast om du studerar vid Institutionen för socialvetenskap).