 ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE AV STUDIER INOM ÄMNESKURSER, LÄRARLYFTET VID LIU

Namn: ­­­­ TILLGODORÄKNANDE AV UTLÄNDSKA STUDIER\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universitet/Högskola varifrån kurser önskas tillgodoräknas (namn, ort och land) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tillgodoräknande önskas inom program/fristående kurs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBS! SKRIV UT BLANKETTEN I LIGGANDE FORMAT!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ifylles av den sökande på datorn (OBS! Skriv ej med enbart versaler) | | | | | **BESLUT (Ifylles av KFU eller institution)** | | | |
| Lästa kurser/moment eller andra meriter som åberopas | Betygs-datum | Betyg | HP | Önskas tillgodoräknas som/utbytes mot | Kurskod/moment | HP | Beviljas | Avslås |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bifoga kopior på betyg, kursbeskrivningar och eventuellt litteraturlistor eller andra intyg. Om antalet rader inte räcker, skriv på separat blad.

**Sökandens underskrift samt datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **BESLUT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum Underskrift programansvarig/studierektor/studievägledare eller motsv. Namnförtydligande**  **Motivering vid avslag:** |
|  |

page2image7512**LINKÖPINGS UNIVERSITET**  KANSLIET FÖR UTBILDNINGSVETENSKAP