



LUNDS
UNIVERSITET

SAMHÄLLS-
VETENSKAPLIGA
FAKULTETEN

Blanketten skickas till:
studievagledare_fk@psy.lu.se *alternativt*
studievagledare_bvp@psy.lu.se *alternativt*
Institutionen för psykologi
Box 213, 221 00 Lund

Ankomstdatum

Diarienummer

Ansökan om tillgodoräknande av *hel kurs* eller *del av kurs*

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress, postnummer och postort	Telefonnummer
E-postadress	Antagen till (utbildningsprogram alternativt kurs)

Ange nedan vilken kurs som du önskar ersätta.

Gäller det *del av kurs*, ange delkursen.

Kurskod	Kursens namn	Antal hp

Ange nedan den eller de kurser du vill återropa (som du har läst tidigare).

Gäller det *del av kurs*, ange delkursen.

Kurskod	Kursens namn	Lärosäte	Antal hp

Observera: Du ansvarar för att ansökan är komplett. **Du ska till ansökan bifoga studieintyg, kursplan inkl förteckning över kurslitteratur** för den termin då kursen lästes. Ytterligare dokumentation ska kunna uppvisas på universitetets begäran.

Ort och datum	Sökandes underskrift
_____	_____

Fylls i av universitetet:

BESLUT Beviljas *helt* enligt ansökan Beviljas *delvis* enligt ansökan Avslås helt
 Skäl till beslut bifogas som bilaga
(Endast vid avslag eller vid delvis bifall)

Beslutande

Föredragande

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ort och datum

Beslut som går den sökande emot kan överklagas enligt HF 12 kap 2§. Överklagandet ska ställas till Överklagandenämnden för högskolan och skickas till Institutionen för psykologi, Box 213, 221 00 Lund. Skrivelsen ska vara högskolan tillhanda inom tre veckor från den dag du har fått ta del av beslutet. Ange i överklagande vilket beslut du överklagar, hur du anser att beslutet bör ändras samt varför.