Yttrande om sökt tillgodoräknande

|  |
| --- |
| **Studentens uppgifter** För- och efternamn:  Personnr: …………………………….…………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ansökan** Studenten ansöker om tillgodoräknande för:  Program:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Kurskod: | Kursnamn: …………………………………………………………………………………… | Poäng: ………… |   Om studenten endast söker del av ovanstående kurs ska även sökta provmoment anges:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Kod: ………… | Provmoment: …………………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | | Kod: ………… | Provmoment: …………………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | | Kod: ………… | Provmoment: …………………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | | Kod: ………… | Provmoment: …………………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yttrande**  Sökt kurs/provmoment tillstyrks  Ansökan avstyrks  Endast del av sökt tillgodoräknande tillstyrks, resterande moment avstyrks. Endast följande provmoment tillstyrks:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Kod: ………… | Provmoment: ………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | | Kod: ………… | Provmoment: ………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | | Kod: ………… | Provmoment: ………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | | Kod: ………… | Provmoment: ………………………………………………………………………… | Poäng: ………… | | Kod: ………… | Provmoment: ………………………………………………………………………… | Poäng: ………… |   **Vid tillstyrkande**: Kurser/provmoment som ligger till underlag:   |  |  | | --- | --- | | Lärosäte: …………………… | Kurs/moment: ……………………………….……………………….… | | Lärosäte: …………………… | Kurs/moment: ……………………………….……………………….… | | Lärosäte: …………………… | Kurs/moment: ……………………………….……………………….… | | Lärosäte: …………………… | Kurs/moment: ……………………………….……………………….… |   **Vid** **avstyrkande**: Kommentar/motivering: ………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………  Datum | ………………………………..…………………............  Inriktningsansvarig/motsvarande |