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 |