



LUNDS
UNIVERSITET

Institutionen för psykologi
Psykoterapeutprogrammet

Diarienummer _____

ANMÄLAN OM STUDIEUPPEHÅLL

Namn _____ Personnr _____

Gatuadress _____

Postnr _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-post _____@student.lu.se

Inriktning _____ Programtermin _____

Alternativ 1 – Ansökan om studieuppehåll med platsgaranti

Se separat dokument för villkor för särskilda skäl och platsgaranti. Platsgaranti kan endast lovas under förutsättning att utbildningen ges i liknande form som då studieuppehållet påbörjades.

Jag anmäler härmed studieuppehåll för ht ____ eller vt ____

Jag ansöker om platsgaranti i samband med mitt studieuppehåll.

Orsak _____

Intyg måste bifogas.

Beslut

Ansökan om platsgaranti Beviljas Avslås Datum _____

Studierektor

Alternativ 2 – Anmälan om studieuppehåll utan platsgaranti

Ej garanterad plats vid återkomst

Jag anmäler härmed studieuppehåll för ht ____ eller vt ____

Datum _____ Sökandes underskrift _____

OBS Den som haft studieuppehåll med eller utan platsgaranti, måste i tid ansöka om återupptagande av studier, se särskild blankett.