



LUNDS
UNIVERSITET

Institutionen för psykologi
Psykoterapeutprogrammet

Diarienummer

ANSÖKAN OM ÅTERUPPTAGANDE AV STUDIER

Namn Personnummer

Gatuadress

Postnr Ort

Telefon E-post

Jag ansöker om återupptagande till inriktning

Programtermin inför (ht/vt år)

Jag är godkänd på samtliga kurser/delkurser hittills

Jag är inte godkänd på samtliga kurser/delkurser hittills utan saknar:

Datum

Beslut (fylls i av institutionen)

Ansökan om återupptagande av studier

Datum

Studierektor, signatur

Namnförtydligande

Signering av Studierektor kan också ske med Bank-ID.

Vid ett negativt beslut har studenten rätt att överklaga beslutet inom 3 (tre) veckor. Överklagan ställs till **Överklagandenämnden för högskolan, Box 7249, 103 89 Stockholm** men skickas till Institutionen för psykologi, Att Prefekten, Box 213, 221 00 Lund. I din överklagan skall du ange:

- 1) Det beslut du vill överklaga
- 2) Den ändring i beslutet som du begär samt
- 3) På vilka grunder du anser att beslutet skall ändras