



LUNDS UNIVERSITET

Institutionen för psykologi
Psykologprogrammet

ANSÖKAN OM OMREGISTRERING

V g texta

Namn _____ personnr _____
Gatuadress _____
Postnr _____ Ort _____
Telefon _____ Mobil _____
E-post _____@student.lu.se

Jag har haft särskilda skäl (t ex sjukskrivning) i form av
under ht-20..../vt-20 ... Styrk om möjligt med relevanta intyg.

Omregistrering önskas ht-20..... /vt-20..... (ange termin och år) på följande kurs/kurser:

Programtermin	Kurskod, delkurskod	HP

Jag vill delta i:

Endast tentamen Föreläsningar

Obligatoriska moment, specificera:
.....

Ort och datum: _____

Namnteckning: _____

OBS, eventuell ansökan om återupptagande av studierna görs på annan blankett.

För psykologprogrammets administration

Beslut.

Beviljas: plats finns på Avslås: plats saknas på

Beslutsfattare:

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.

Blanketten är uppdaterad 191202