|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn: | Efternamn: |
| **Personnummer:**  | **Program på HHJ:** |
| **Ansvarig kontaktlärare:** | **Studieplanen avser termin:  ht 20\_\_\_\_\_\_\_  vt 20\_\_\_\_\_\_** |
| **Partneruniversitet (PU):**  | **Veckor du ska studera på PU: Start \_\_\_ / 20\_\_ Slut \_\_\_ /20\_\_**  |

Studieplan för utlandsstudier

Fylls av studenten

**Jag planerar att läsa följande kurser under utlandsstudierna Kurser ska motsvara följande kurser vid HHJ**

**Kurs nr. 1:**

Fylls av studenten & KL

|  |  |
| --- | --- |
| Kursens namn: | Kursens namn: |
| **Antal poäng/credit (enl utbytesuniversitetet):** | **Antal hp:** |
| **Nivå (grund eller avancerad):** | **Nivå:** |

**Kurs nr. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Kursens namn: | Kursens namn: |
| **Antal poäng/credit (enl utbytesuniversitetet):** | **Antal hp:** |
| **Nivå (grund eller avancerad):** | **Nivå:** |

**Kurs nr. 3:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kursens namn: | Kursens namn: |
| **Antal poäng/credit (enl utbytesuniversitetet):** | **Antal hp:** |
| **Nivå (grund eller avancerad):** | **Nivå:** |

**Kurs nr. 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Kursens namn: | Kursens namn: |
| **Antal poäng/credit (enl utbytesuniversitetet):** | **Antal hp:** |
| **Nivå (grund eller avancerad):** | **Nivå:** |

Studieplanen godkänns enligt ovan:

|  |
| --- |
| Studentens underskrift: Datum:Programansvarigs underskrift: Datum: |

Kontaktlärare får behålla originalet. Kontaktlärare scannar dokument och mejlar en kopia till: **studenten**, **HHJ:s utresande koordinator, IR** ( Lucie.Weissova@ju.se) & **utbildningsadministration** (Studieadministration.HHJ@ju.se). Student fyller i