

ANSÖKAN OM BYTE AV INRIKTNING INOM MKV-PROGRAMMET, HLK

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:
Postnummer och ort:	
E-post:	
Jag läser för närvarande inom inriktning:	Programkod:
Jag önskar läsa inom följande inriktning (<i>förstahandsval, andrahandsval, tredjehandsval</i>):	
1.	Ifylles av högskolan (<i>Programkod, platsstillgång samt övrig info</i>):
2.	
3.	
Motivering till bytet:	
 <hr/> Datum	
<hr/> Namnteckning	

Ansökan skickas senast den 15 mars till:

Registrator HLK
Box 1026
551 11 Jönköping
Alternativt per e-post till: registrator@ju.se
Anteckningar HLK:

Namn:

Personnummer:

Beslut:		Motivering (vid avslag av ansökan):
<input type="checkbox"/> Ansökan om byte beviljas för programkod: _____ <input type="checkbox"/> Ansökan avslås för programkod: _____		
Datum:	Namnteckning (Beslutsfattare):	
Namnförtydligande:		

Beslut om byte av inriktning grundas på platsstillgång, vilket innebär att antalet platser får vara minst 15 eller max 40 per inriktning.

Beviljat byte administreras i Ladok inför start av termin 3.

Distribution kopia av beslut

Student

Antagning

Berörd kurs-/programansvarig Studievägledare

Registrator

Datum och signatur