

**ANSÖKAN OM ANSTÅND MED STUDIESTART**

Se blankettens baksida för information och anvisningar

**Personuppgifter**

Namn:	Personnummer:	
Adress:		
E-post:	Tel bostad:	Tel arbete:

**Sakuppgifter**

Antagen till program:	
Termin/År:	Önskar påbörja studierna Termin/År:

**Jag är förhindrad att påbörja mina studier på grund av:**

Orsak	x	Skall bifogas
Arbetsgivarens beslut att skjuta på tjänstledigheten		Kopia på beslutet
Graviditet		Intyg om barnets beräknade födelsedatum
Sjukdom		Läkarintyg
Annat skäl		Redogörelse för mina skäl samt handlingar som styrker dem

.....  
Ort och datum:.....  
Den sökandes underskrift:**YTTRANDE**Tillstyrkes  Avstyrkes  Motivering: ..........  
Underskrift:**BESLUT**Beviljas  Avslås  Motivering: .....

Datum: ..... Beslutsfattare: .....

Namnförtydligande: .....

Om ansökan beviljats ska den sökande lämna skriftligt besked senast den ..... till .....  
om studierna kommer att påbörjas ht/vt år .....

## **Ansökan om anstånd**

Om du antagits och tackat ja till en utbildningsplats, men inte kan ta platsen i anspråk, kan du begära anstånd med studiestarten. Skälen ska som regel ha uppkommit efter att anmälan till utbildningen lämnats in. Skäl för anstånd med att påbörja utbildningen kan vara sociala, medicinska eller andra omständigheter, som till exempel uppskjuten ledighet enligt lagen om arbetstagares rätt till ledighet för utbildning. Skälen måste styrkas med skriftliga intyg.

Anståndstiden får uppgå till högst 12 månader eller till nästkommande programstart om det inte finns synnerliga skäl för en längre tid.

Anstånd beviljas inte vid reservantagning eller för fristående kurser.

## **Förändring av utbildningen under anståndstiden**

Högskolan förbehåller sig rätten att under anståndstiden genomföra förändringar till innehåll eller organisering samt ställa in eller lägga ned den utbildning/det utbildningsprogram som detta beslut avser. Sökanden har inte rätt att hålla högskolan ansvarig för sådan åtgärd.

## **Hur du överklagar**

Beslutet kan överklagas till Överklagandenämnden vid Högskolan i Jönköping (HJÖN). Överklagandet ska vara skriftligt och ska ha inkommit till HJÖN (Överklagandenämnden vid Högskolan i Jönköping, Högskolan i Jönköping, Box 1026, 551 11 Jönköping) senast fjorton (14) dagar från beslutsdatum. Av överklagandeskriften ska framgå vilket/vilka delar av beslutet som överklagan avser, den ändring som

önskas samt grunden för detta.

### **Distribution kopia av beslut**

### **Datum/sign**

den sökande  
programansvarig/studievägledare  
Studerandeenheten  
registrator