



## ANMÄLAN OM ATT ÅTERUPPTA STUDIER EFTER STUDIEUPPEHÅLL

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Postadress
Inriktning	Telefon		

Jag vill återuppta mina studier efter studieuppehåll, enligt beslut

Jag vill inte återuppta mina studier (studieavbrott)

**Den student som inte anmäler återupptagande av studierna anses ha gjort studieavbrott.**

Eventuellt meddelande: .....

.....

.....

.....

.....

.....  
Datum

.....  
Namnteckning

- Anmälan skickas eller lämnas senast den 15 april för höstterminen respektive 15 oktober för vårterminen till HLK, utbildningsadministratör Lärarprogrammet, Box 1026, 551 11 Jönköping