



Ansökan om yrkesexamen

Personuppgifter

Var noggrann när du fyller i adress- och kontaktuppgifter. Undvik förkortningar. Examensbeviset är ett digitalt dokument, som sänds till dig via epost. Var därför extra uppmärksam på att din e-postadress blir korrekt och tydligt ifylld. Otydliga eller utelämnade uppgifter kan i värsta fall leda till att examensbeviset skickas fel eller att vi inte kan kontakta dig om något i ansökan är oklart.

Personnummer	För- och efternamn
c/o	Adress
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post

Val av yrkesexamen

Sätt kryss för den examen du ansöker om.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Apotekarexamen | <input type="checkbox"/> Lärarexamen, ange inriktning:
_____ | <input type="checkbox"/> Socionomexamen |
| <input type="checkbox"/> Arbetsterapeutexamen | _____ | <input type="checkbox"/> Specialistsjuksköterskeexamen,
ange inriktning:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Audiomexamen | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Barnmorskeexamen | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Biomedicinsk analytikerexamen | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Civilekonomexamen | <input type="checkbox"/> Psykologexamen | <input type="checkbox"/> Speciallärarexamen |
| <input type="checkbox"/> Dietistexamen | <input type="checkbox"/> Psykoterapeutexamen | <input type="checkbox"/> Specialpedagogexamen |
| <input type="checkbox"/> Fysioterapeutexamen | <input type="checkbox"/> Receptarieexamen | <input type="checkbox"/> Tandhygienistexamen |
| <input type="checkbox"/> Juristexamen | <input type="checkbox"/> Röntgensjuksköterskeexamen | <input type="checkbox"/> Tandläkarexamen |
| <input type="checkbox"/> Logopedexamen | <input type="checkbox"/> Sjukhusfysikerexamen | <input type="checkbox"/> Tandteknikerexamen |
| <input type="checkbox"/> Läkarexamen | <input type="checkbox"/> Sjuksköterskeexamen | |

Handlingar som ska bifogas ansökan

Markera tydligt vilka kurser som ska ingå i din examen.

- Kopia på studieintyg, registerutdrag, kursbevis eller annat utbildningsbevis

Övriga upplysningar

Om det är något du vill lägga till eller förtydliga, kan du göra det här.

--

Underskrift

Jag har kontrollerat att alla kurser som ska ingå i examen är avslutade och inrapporterade i Ladok.

Datum	Underskrift

Skicka din ansökan till:

Göteborgs universitet

Utbildningsenheten

Examen

Box 100

405 30 Göteborg

Via e-post kan du sända underskriven skannad ansökan till:

examen@gu.se