Diarienummer

(Ifylles av handläggare)

INSTITUTIONEN FÖR VÅRDVETENSKAP OCH HÄLSA

ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE AV KURS

Hel kurs ☐
Del av kurs ☐

Datum

Namn

Personnr

Adress

Telefon/Mobil

Postnr, Ort

E-post

Program/Kurs

Kurs vid Göteborgs universitet som jag vill tillgodoräkna (behöver ej läsa)

Kurs som jag har läst tidigare (kurskod, namn och poäng)

Information om var blanketten ska skickas hittar du på studentportalen.

Ansökan handläggs av utbildningsadministratör för respektive kurs/ program.

För del av kurs bereds och beslutas ärendet av kursansvarig lärare.

För hel kurs bereds ärendet av programansvarig/inriktningsansvarig och beslutas av vice prefekt för utbildning.