



ANSÖKAN OM ÅTERUPPTAGANDE AV STUDIER APPLICATION FOR RESUMPTION OF STUDIES

Personuppgifter | *Personal data*

| | | |
|-------------------------------|---|---------------------------------------|
| Förnamn <i>First name</i> | Efternamn <i>Family name</i> | Personnummer <i>Pers. ID-number</i> |
| Adress <i>Address</i> | | |
| Postnummer <i>Post code</i> | | Ort <i>City</i> |
| Telefon <i>Telephone</i> | E-post <i>E-mail</i> | |
| Program <i>Programme</i> | Senast registrering på termin <i>Latest semester registration</i> | |

| |
|--|
| Jag ansöker om att återuppta studier <i>I apply to resume my studies from the following term (and date):</i> Vårtermin Spring Hösttermin Autumn Från program/ kurs <i>From programme/ course</i> |
| Jag har tagit del av reglerna för återupptagande av studier (se nästa sida) <i>I have read the rules for resuming studies</i> |
| Datum och underskrift <i>Date and signature</i> |

Ansökan skall vara oss tillhanda **senast 15 april** inför höstterminen och **senast 15 oktober** inför vårterminen.
The application must be submitted no later than 15 April before the autumn term and no later than 15 October before the spring term.

Sökande prioriteras i enlighet med Sahlgrenska Akademiens Revidering regler för kursplatstilldelning och prioriteringsordning för återupptagande av studier (2019-09-04 GU 2019/1743).
The applicants will be prioritised according to the latest revised rules for course allocation and priority order for resumption of studies at the Sahlgrenska Academy (2019-09-04 GU 2019/1743).

Ansökan skickas till | **Application address:**

Programme administrator Master Programme in Public Health Science,
School of Public Health and Community Medicine, University of Gothenburg
BOX 463, 405 30 Gothenburg

BESLUT/DECISION

Programansvarig beslutar att | The program director hereby decides to:

BEVILJA DIG KURSPLATS PÅ TERMINÅR UNDER FÖRUTSÄTTNINGEN ATT DU UPPFYLLER BEHÖRIGETSKRAVET SENAST VID KUSSTART

APPROVE SEAT ASSIGNMENT FOR SEMESTER/YEAR.....IF YOU MEET THE ENTRY REQUIREMENTS AT THE LATEST AT THE START OF THE COURSE

AVSLÅ DIN ANSÖKAN OM KURSPPLATS PÅ TERMINÅR

REJECT YOUR APPLICATION FOR YOUR SEAT ASSIGNMENT FOR SEMESTER/YEAR

Motivering till avslag | Reason for rejection

Platsbrist | Lack of seats

Uppfyller ej behörighetskravet | Not eligible

Annat | Other

Beslutsdatum | Date of decision

Underskrift Programansvarig
Signature Programme director

Överklagan | Appeal

Om du anser att beslutet är felaktigt kan du överklaga det.

If you believe the decision is incorrect, you can appeal it.

Mer information | More information can be found here at <https://studentportal.gu.se/english/graduation-and-degrees/degrees/appeal>