**Ansökan om byte av partnerområde**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Efternamn | | Tilltalsnamn | | Personnummer |
| Adress | | | | Telefon |
| Postnummer | Ort | | | Mobiltelefon |
|  | | | | |
| Jag ansöker om byte av partnerområde inför termin HT      VT | | | | |
| Nuvarande partnerområde: | | | | |
| Önskad kommun: | | | | |
| Huvudsakligt skäl för byte (se Regler för VFU): | | |  | | |
| Anledning till min ansökan om byte: | | | | | |

Datum:      Namnteckning……………………………………

Ifylls av utbildnings- och forskningssamordnare

|  |
| --- |
| Beslut:  Bifalles  Avslås Datum:      Namnteckning……………………………………  Utbildnings- och forskningssamordnare |

**Ansökan lämnas till VFU-handläggare, senast den 1 maj respektive den 1 november inför aktuell termin.**