



## Ansökan om antagning till senare del av program

Efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Ort	Mobiltelefon
Antagen till program/Ort		Nuvarande termin
E-postadress		

### Ansöker om antagning till senare del till Karlstads universitet

Program	Eventuell inriktning
---------	----------------------

Vårterminen	Höstterminen	Studietermin
Skäl		

Ort och datum

Namnunderskrift

.....

.....

Ansökan skickas **senast 15/4 respektive 15/10** till **ansvarig studie- och karriärvägledare** för programmet.

Studie- och karriärvägledares namn  
Karlstads universitet  
651 88 KARLSTAD

Bifoga handlingar som styrker din behörighet samt studieintyg, kursplaner och litteraturlistor över de kurser du läst inom programmet

### Beslut

<b>Beviljas plats</b> <input type="checkbox"/>	<b>Övrigt</b>
<b>Beviljas ej plats</b> <input type="checkbox"/>	

Ort och datum

Namnunderskrift

Befattning

.....

.....

.....

Studie- och karriärvägledare fyller i nedanstående uppgifter innan blanketten skickas till Antagningen. Ange om studenten ska antas med villkor till kurstillfälle.

<b>Programmets namn</b>	<b>Programkod</b>	<b>Eventuell inriktningskod</b>

<b>Anmälningsskoder studenten ska antas till:</b>		
<b>Kursnamn</b>	<b>Anmälningsskod</b>	<b>Poäng</b>
	KAU-	