



Dnr:

Inkom:

Ansökan om antagning till senare del av program

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

Ansöker om antagning till senare del till Karlstads universitet

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

Vårterminen	Höstterminen	Studietermin
Skäl		

Ort och datum

Namnunderskrift

.....

.....

Ansökan skickas senast 15 april för hösttermin respektive 15 oktober för vårtermin till ansvarig studie- och karriärvägledare för programmet. Bifoga handlingar som styrker din behörighet samt studieintyg, kursplaner och litteraturlistor över de kurser du läst inom programmet.

Studie-och karriärvägledares namn
Karlstads universitet
651 88 KARLSTAD

Överklagande

Om din ansökan om antagning till senare del av program avslås på grund av att du inte uppfyller behörighetskraven kan du enligt högskoleförordningen (SFS 1993:100 12 kap, 2§) överklaga beslutet till Överklagandenämnden för högskolan (ÖNH). Överklagan ska vara skriftlig. I skrivelsen anger du vilket beslut som ska överklagas, den ändring som du begär samt dina skäl till detta. Överklagandet ska adresseras till ÖNH men skickas till Karlstads universitet, Avdelningen för utbildningsstöd, 651 88 Karlstad. Överklagandet ska ha kommit in till Karlstads universitet inom tre veckor från den dag du tog del av beslutet. Avslag på grund av platsbrist kan inte överklagas.



Yttrande från programledare

Namn	Datum (ÅÅMMDD)
Behörigheten bedöms uppfyllt till termin på programmet	Ja Nej Sign

Tidigare meriter	Motsvarar i programmet

Ledig plats finns på aktuell termin för den sökta utbildningen	Ja Nej Sign
Motivering	

Beslut (ifylles av Antagningen vid Karlstads universitet)

Namn beslutsfattare	Datum (ÅÅMMDD)
Beviljas plats på den sökta utbildningen	Ja Nej Sign
Motivering till beslut	