



Ankom / Diarienummer

Ansökan om tillgodoräknande av del av kurs inom Läraryftet

Denna blankett ska endast användas av deltagare som läser en kurs inom Läraryftet. Beslut kan inte överklagas.

Fylls i av studenten * = obligatorisk uppgift

Blanketten skickas till ansvarig
studie- och karriärvägledare
Karlstads universitet, 651 88 Karlstad.

Ett tillgodoräknande per blankett

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX) *	
Efternamn *	
Förnamn *	Telefon- / mobilnummer
Adress	
Postnummer	Ort
E-post *	E-post (alt.)

Jag ansöker om tillgodoräknande i: *

Kurskod	Kurs	Kurs/ del	Hp

Tidigare studier, alternativt dokumenterad erfarenhet *

Kurskod	Kurs	Kurs/hel/del	Hp	Betyg	Datum

Högskola/universitet

Bifogade dokument (vidimerade kopior) *

- Resultatintyg/kursbevis Kursplan Litteraturlista Tjänstgöringsintyg/Övriga dokument
Ofullständigt dokumentationsunderlag behandlas ej

Ort, datum och studentens underskrift *

--

