



Ansökan sänds/lämnas till
Kungl. Musikhögskolan
Studieadministrativa avd.
Box 27 711
115 91 Stockholm

Anmälan om studie- avbrott

Ankomstdatum och dnr (fylls i av KMH)

Härmed säger jag upp min plats på följande utbildning

Program:

Kurs:

Sökandes kontaktuppgifter

.....
Namn, personnummer

.....
Adress, postnummer, postort

.....
Datum

.....
Underskrift