Ansökan om antagning till senare del av program

Ankomstdatum och dnr (fylls i av KMH)

Ansökan mejlas till studiecentrum@kmh.se

Samtidigt med denna ansökan ska en "**ansökan om tillgodoräknande**" göras. Endast kompletta ansökningar kommer att behandlas. Information om ansökan om tillgodoräknande finns att hämta på www.kmh.se/studentblanketter.

Personuppgifter

Förnamn och efternamn *Personnummer*

E-post

Uppgift om tidigare studier och sökt utbildning vid KMH

Tidigare studier (program, eventuell inriktning) *Antal högskolepoäng*

Tidigare lärosäte

Sökt utbildning vid KMH (program, eventuell inrikting/profil) *Årskurs som du vill antas till*

☐ *Åk 2* ☐ *Åk 3* ☐ *Åk 4* ☐ *Åk 5*

Sökandes underskrift

Datum *Underskrift*

Institutionens yttrande

Ansökan om antagning till senare del ☐ tillstyrks ☐ avstyrks

Datum *Underskrift av ansvarig akademichef/studierektor*

Namnförtydligande

Beslut

Ansökan om antagning till senare del ☐ beviljas ☐ avslås

Datum *Underskrift, chefen för avdelningen för utbildnings- och forskningsstöd*

Namnförtydligande