



**SAHLGRENSKA AKADEMIN
INSTITUTIONEN FÖR BIOMEDICIN**

Diarienummer

Ankomstdatum

ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE AV HEL KURS

Fyll i dina person- och kontaktuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
E-post	Telefonnummer

KURSINFORMATION

Fyll i information om kursen du önskar tillgodoräkna

Kurstitel inklusive kurskod
Poäng, termin

UNDERLAG FÖR BEDÖMNING

Fyll i information om den/de kurser som tillgodoräkandet baseras på

Kurstitel inklusive kurskod	Poäng
Universitet/Högskola	År

Kurstitel inklusive kurskod	Poäng
Universitet/Högskola	År

Kurstitel inklusive kurskod	Poäng
Universitet/Högskola	År

Följande dokument ska bifogas

- Kursplan för kursen du önskar tillgodoräkna
- ☐ Kursplan(er) för kursen du önskar basera tillgodoräkandet på
- ☐ Kursintyg/betyg för genomförd kurs(er) du önskar basera tillgodoräkandet på

***Vänd! På sida 2 kan du motivera din
ansökan eller skriva ett meddelande***

MEDDELANDE / MOTIVERING

Fyll i eventuell motivering eller meddelande till beslutsfattare

Sida 1 och 2 sparas i original av institutionen för biomedicin

Sida 3 och 4 skickas i original till student