



Dnr
-----

**Klagomål om avvikelse från**

**[Regler för studier på grundnivå och avancerad nivå vid Göteborgs universitet](#)**

Namn	
Gatuadress	
Postadress	
Personnummer	
E-post	
Telefon	

**Klagomålet avser avvikelse från regel nr .....**

Beskrivning av avvikelsen:
----------------------------

---

Datum                      Underskrift

Klagomålet skickas/lämnas till Prefekten vid Institutionen för matematiska vetenskaper, Postadress:

Matematiska vetenskaper  
Chalmers tekniska högskola och Göteborgs universitet  
412 96 Göteborg

**Beslut av institutionen, med beslutsmotivering om beslutet går studenten emot**

--

---

Datum                      Underskrift                      Namnförtydligande

Om student inte är nöjd med beslutet kan klagomålet föras vidare till Naturvetenskapliga fakulteten. Klagomålet ställs till dekan.