



Ansökan om tillgodoräknande av tidigare studier.

Namn	
Personnummer	
E-post	
Telefon	

Ansökan avser tillgodoräkning av Delkurs Hel kurs

Kurskod	
Kursnamn	
Antal högskolepoäng	

Ansökan grundas på

Kurskod	
Kursnamn	
Antal högskolepoäng	
Högskola	

Betyg skall bifogas. Om kurserna ansökan grundas på inte gavs vid Institutionen för Matematiska vetenskaper vid Göteborgs universitet skall du även bifoga: kursplaner, litteraturlista, samt personbevis eller kopia av svenskt körkort (eller pass).

Datum Underskrift

Beslut från institution

Kursen/delkursen kan Tillgodoräknas Ej tillgodoräknas

Motivering vid avslag

--

Datum Underskrift Namnförtydligande

Ansökan skickas till:

Göteborgs Universitet
Institutionen för Matematiska vetenskaper
Studievägledningen
Chalmers tvärgata 3
412 96 Göteborg

Beslutet får överklagas till Överklagandenämnden för högskolan. Överklagandet ska adresseras till **Överklagandenämnden för högskolan, men skickas in till Göteborgs universitet, Institutionen för matematiska vetenskaper, N N (namn på beslutsfattaren), 412 96 Göteborg.**

Överklagandet ska vara skriftligt. I skrivelsen anger du vilket beslut du vill överklaga, vilken ändring du önskar samt de skäl som du åberopar.

Överklagandet ska ha inkommit till Göteborgs universitet inom tre veckor från den dag då du tog del av beslutet.