

2015-04-17

Meddelande om studieavbrott

Cancellation of studies

Personuppgifter

Personal information

Namn <i>Name</i>	Personnummer <i>ID number</i>
Adress <i>Address</i>	Telefon <i>Telephone</i>
Postnr och ort <i>Postal code and place</i>	E-post <i>E-mail</i>

Studieavbrott

Cancellation of studies

Program <i>Programme</i>	Studieort <i>Place of study</i>	Antagen termin <i>Semester admitted</i>
-----------------------------	------------------------------------	--

Skäl till studieavbrott

Reason for cancellation of studies

--

.....
Ort, datum
Time and place

.....
Sökandes underskrift
Applicant's signature

Skicka ifylld blankett till studievagledare@statsvet.su.se
Send in the completed form to studievagledare@statsvet.su.se

Statsvetenskapliga institutionen