



Ansökan om tillgodoräknande av utbytesstudier

Efternamn, förnamn		Personnummer
Adress		
Postadress	Mobiltelefon	
Telefon	E-postadress	

Jag ansöker härmed om att få tillgodoräkna mig följande hel kurs vid Karolinska Institutet		
Kursens benämning vid Karolinska Institutet (se fastställd kursplan)	HP*	Kurskod
Om tillgodoräkandet sker inom ett utbildningsprogram, ange vilket		

Jag ansöker härmed om att få tillgodoräkna mig följande moment (delkurs/er) vid Karolinska Institutet			
Momenten nedan ingår i kursen (kursens benämning vid Karolinska Institutet, se fastställd kursplan)	Kurskod	Hela momentet tillgodoräknas (kryss)	Om del av moment, ange HP
Momentets benämning vid Karolinska Institutet		<input type="checkbox"/>	
Momentets benämning vid Karolinska Institutet		<input type="checkbox"/>	

Som stöd för ansökan åberopas godkänd utbildning vid nedanstående universitet/högskola inom utbytesprogrammet	
Utländsk högskola (obligatoriskt)	Land (obligatoriskt)
Kursbenämning på originalspråket (obligatoriskt)	Omfattning:
Kursens engelska benämning (obligatoriskt)	
Datum för godkänd (obligatoriskt)	

* Högskolepoäng

Efternamn, Förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Bifoga i förekommande fall kursplan (*syllabus*) och litteraturlista samt studiemeritförteckning (*transcript of records*) på engelska över genomgången utbildning.

Följande intyg bifogas ansökan:

<input type="checkbox"/>	Bilaga:	<input type="checkbox"/>	Bilaga:
<input type="checkbox"/>	Bilaga:	<input type="checkbox"/>	Bilaga:
<input type="checkbox"/>	Bilaga:	<input type="checkbox"/>	Bilaga:
<input type="checkbox"/>	Bilaga:	<input type="checkbox"/>	Bilaga:

Övrigt/övriga kommentarer:

TÄNK PÅ:

- Anvisningar om vart ansökan ska skickas och information om kurskoder, kursplaner m m – se respektive kurs-/programwebb <http://courses.ki.se/>

Ort och datum

Namnteckning