



Dnr

Datum

Ansökan om tillgodoräknande

| | |
|---|---------------------|
| Efternamn, förnamn | Personnummer |
| E-postadress | Mobiltelefon |
| Om tillgodoräkandet sker inom ett utbildningsprogram, ange vilket (namn, programkod) | |

Dokument som ska bifogas till ansökan

Om ansökan baseras på **tidigare genomgången utbildning** ska följande dokument bifogas:

1. **Resultatintyg** (*official transcript of records*) med betyg och kurskoder ur Ladok på svenska över den utbildning som du genomgått vid t.ex. annat lärosäte. Intygen ska vara elektroniskt original eller inskannade pappersoriginal.
2. **Kursplan** (*syllabus*) från terminen då kursen lästes och ev litteraturlista.
3. En **sammanställning** där du kopplar den utbildning och dess lärandemål du har genomgått i förhållande till den kurs/moment du önskar få tillgodoräkna dig.

Ytterligare underlag kan krävas – för mer information, se kurs- eller programwebb eller kontakta kursansvarig institution.

Sa även [information om tillgodoräkande på ki.se](http://information.om.tillgodoraknande.på.ki.se)

Om ansökan baseras på **reell kompetens** ska följande dokument bifogas:

1. En **självvärdering** enligt särskild mall av dina kunskaper, färdigheter och förhållningssätt gentemot lärandemålen för kursen/momentet.
2. Uppgifterna ska styrkas så långt som möjligt med **intyg, betyg och/eller bedömningar från arbetsgivare**. I bedömningen från arbetsgivaren bör följande anges:
 - o Kompetens och kunskaper som är relevanta för tillgodoräkandet.
 - o Beskrivning av hur kunskaperna erhållits.

Ytterligare underlag kan krävas – för mer information, se kurs- eller programwebb eller kontakta kursansvarig institution.

Sa även [information om tillgodoräkande på ki.se](http://information.om.tillgodoraknande.på.ki.se)

Jag ansöker härmed om att få tillgodoräkna mig (inte läsa) följande hel kurs vid KI. Alternativt hel- eller del av valbar period.

| | | |
|--|-----|---------|
| Kursens namn vid KI (se fastställd kursplan) | hp* | Kurskod |
| Kursens namn vid KI (se fastställd kursplan) | hp* | Kurskod |
| Kursens namn vid KI (se fastställd kursplan) | hp* | Kurskod |

Jag ansöker härmed om att få tillgodoräkna mig (inte läsa) följande moment i nedanstående kurs vid KI

| | | |
|--|-----|---------|
| Kursens namn vid KI (se fastställd kursplan) | hp* | Kurskod |
| Momentets namn vid KI | | hp* |

| | |
|-----------------------|-----|
| Momentets namn vid KI | hp* |
| | |
| Momentets namn vid KI | hp* |
| | |
| Momentets namn vid KI | hp* |
| | |
| Momentets namn vid KI | hp* |
| | |
| Momentets namn vid KI | hp* |
| | |

| Stöd för ansökan | | | |
|-----------------------------|--|-----|-----------------------|
| Kryssa i det som gäller dig | | | |
| <input type="checkbox"/> | Som stöd för ansökan åberopar jag följande tidigare genomgången utbildning, med kurser som jag listar nedan. Bilagor bifogas separat. | | |
| <input type="checkbox"/> | Som stöd för ansökan åberopar jag reell kompetens från t.ex. yrkesverksamhet/ arbetslivserfarenhet, listat nedan. Bilagor bifogas separat. | | |
| Kurs / arbetslivserfarenhet | Kurskod | hp* | Lärosäte/arbetsgivare |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Högskolepoäng.

Blanketten fylls i elektroniskt, för att sedan sparas på din dator och skickas med e-post enligt anvisningar på kurs- eller programwebb. Blanketten behöver inte signeras av den sökande.

Tänk på

- För de högskolepoäng som du beviljas tillgodoräknande kan du inte erhålla studiemedel.
- Du kan inte återta en beviljad ansökan efter perioden för överklagande.
- Om du beviljas tillgodoräknande får du inte delta i studierna/kliniska verksamheten som tillgodoräknandet avser.