



Ansökan om förtur till kursplacering på läkarprogrammet

Termin:

HT/VT:

Personuppgifter

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer/Ort:

Telnr:

Student e-post:

Skälet till ansökan:

- Barn, antal och ålder (personbevis krävs)
- Egen sjukdom (läkarintyg krävs)
- Antagen till forskarutbildning vid KI (Ladokutdrag krävs)
- Postdoc –utbildning vid KI (intyg krävs)
- Ordinarie studentrepresentant i PN/PR (end placering i Solna, bifoga LS lista)
- Andra skäl (t ex funktionsnedsättning med särskilda krav på tillgänglighet).

Ange om du tidigare har fått förtur av samma skäl (under vilka terminer och till vilket sjukhus)

Prioritera det sjukhus eller alternativ du vill ha förtur till:

1
2
3
4

Ev motivering (bifoga bilaga vid behov)

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga.

Jag tagit del av de regler som gäller förtur.

.....
Datum

Namn-teckning

Beslut angående förtur

- Förtur beviljas**
- Förtur avslås**, Beslut om avslag motiveras av beslutsfattande programdirektor på Läkarpogrammet

De skäl du anger utgör inte grund till förtur och din ansökan om förtur avslås därför. Beslutet kan inte överklagas. Information om vilka beslut som kan överklagas finns på KI:s hemsida

.....
.....
.....