

ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE AV UTBYTESSTUDIER

vid Medicinska fakulteten Linköpings universitet

Namn		Personnummer	Telefon
Gatuadress		E-post	
Postnummer	Ort		

Jag ansöker om tillgodoräknande av utbytesstudier vid**utbytesuniversitet** _____**utbytesperiod (start/slut)** _____

För att få dina utbytesstudier tillgodoräknade måste du:

- ✓ Bifoga intyg från utbytesuniversitetet i original. Av intyget ska framgå placeringens/kursens benämning, tidsperiod, omfattning (heltid/deltid) eventuell examinationsform och resultat.
- ✓ Lämna in reserapport till Medfak International enligt instruktion.

Datum_____
Studentens underskrift**Blanketten skickas till: Medicinska fakulteten, Studentenheten, ingång 75, 581 83 Linköping****BESLUT****Datum:** _____ **Dnr:** _____**Examenstext:** _____

Ansvarig koordinators signatur/namnförtydligande

Klinisk praktik/kurser enligt fastställd studieplan/learning agreement under utbytesperioden	Tillgodoräknas som kurskod/kursnamn	HP	Beviljas	Avslås

Motivering vid avslag:

Beslutet verkställt/namnförtydligande_____
Handläggare signatur