

KURSANMÄLAN/ÄNDRING

Om ändringen påverkar dina tidigare önskemål om VFU måste du också kontakta VFU-teamet

Personnummer	Namn	
e-post	telefon	

Jag ansöker om att få anmäla mig till följande kurs(er):

Termin	Kursnamn (alt. inriktning – specialisering)	Kurskod

Och vill avanmäla mig till följande kurs(er):

Termin	Kursnamn (alt. inriktning – specialisering)	Kurskod

Motivering till ändring:

Datum och ort	Underskrift student

BESLUT

Beviljas	<input type="checkbox"/>	
Avslås	<input type="checkbox"/>	Motivering:
Datum och ort	Underskrift programansvarig (motsvarande)	

Inlagt i:

Ladok/Datum/ Sign	Valwebb/Datum/ Sign	VFU/Datum/ Sign
-------------------	---------------------	-----------------

Skickas till: Lämnas till aktuellt program eller skickas till:
Studievägledningen, KFU, Linköpings universitet, 581 83 LINKÖPING eller
Studievägledningen, KFU, Linköpings universitet, 601 74 NORRKÖPING eller
studievagledning@uv.liu.se