

Rektorsprogrammet

## Ansökan om att återuppta studier

Ansökan görs gemensamt av deltagare och huvudman.

Namn	
Personnummer	
E-post	
Lärosäte	
Kursgrupp	
Tillhör obligatoriet* (ja/nej)	
Orsak till att återuppta studier	
Fr o m	
Huvudmannens synpunkter	
Lärosätets beslut	
Till Skolverket för kännedom	
Datum	

---

**Ort och datum****Deltagarens underskrift**

---

**Ort och datum****Huvudmannens underskrift**

Ansökan lämnas till lärosätet.

\* Nyanställd efter den 15 mars 2010 (SFS 2009:1521)