

Rektorsprogrammet

Begäran om studieavbrott

Begäran görs gemensamt av deltagare och huvudman.

Namn	
Personnummer	
E-post	
Lärosäte	
Kursgrupp	
Tillhör obligatoriet* (ja/nej)	

Orsak till avbrott	
Fr o m	t o m
Huvudmannens synpunkter	
Lärosätets beslut	
Till Skolverket för kännedom	
Datum	

Ort och datum**Deltagarens underskrift**

Ort och datum**Huvudmannens underskrift**

Begäran lämnas till lärosätet.

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