



HÖGSKOLAN I GÄVLE

Ansökan om byte av kurs ort eller programinriktning inför termin 3 Ansökan angående byte av programinriktning skall vara inlämnad senast 15 april

Personnummer	Namn	
Folkbokföringsadress	Postnr	Ort
Tillfällig adress	From -tom	Telefon bostad/mobilnr
Jag önskar byta programinriktning till: <input type="checkbox"/> Allmän inriktning <input type="checkbox"/> Inriktning mot äldre och funktionshindrade		Jag går nu på inriktning
Yttrande/Beslut <input type="checkbox"/> Du erbjuds plats from..... <input type="checkbox"/> Erbjudes ej plats, motivering <input type="checkbox"/> Plats finns ej <input type="checkbox"/> Annan motivering	Motivering till beslut:	Ansökan Sänds till: Högskolan i Gävle AHA-kansli Monica Berglund 801 76 Gävle
Motivering till varför jag vill byta studieort eller studieinriktning		
..... Datum Kursansvarig/Handläggare	