HÖGSKOLAN I GÄVLE

AKADEMIN FÖR HÄLSA OCH ARBETSLIV

AVDELNINGEN FÖR HÄLSO- OCH VÅRDVETENSKAP

Sjuksköterskeprogrammet

Ansökan om förtur till verksamhetsförlagd utbildning på studieort

Efternamn	Förnamn
Personnummer	E-post
Tel nr	

Program
Kursort
Ange vilken kurs ansökan gäller
Ange vilket år ansökan gäller
Hösttermin ☐ Vårtermin ☐
Prioriteringslista – om du uppfyller något av nedanstående kriterier har du möjlighet att ansöka om förtur till placeringsort 1. Ensamstående förälder med hemmavarande barn under 12 år. Intyg från Folkbokföringsregistret fordras. 2. Egen eller nära anhörigs sjukdom som kräver vård eller behandling, aktuellt läkarintyg fordras
Redogör för vilket av ovanstående skäl du anför med motivering …… …… ……

Ansökan om förtur skickar du in terminen innan du ska göra din verksamhetsförlagda utbildning

- senast den 15 mars för höstterminen
- senast den 15 oktober för vårterminen

Beslut **Ansökan beviljas** ☐ **Ansökan avslås** ☐

Datum	**Beslutsmotivering**
Underskrift	
Namnförtydligande	

Skickas med E-post till: anita.nystrom@hig.se