



# HÖGSKOLAN I GÄVLE

Akademien för hälsa och arbetsliv

## ANSÖKAN OM DISPENS FÖR ATT FÅ PÅBÖRJA KURS I PROGRAM

Datum

.....-.....-.....

### PERSONUPPGIFTER

Namn	Personnummer
------	--------------

### PROGRAM OCH KURSTITEL

--

### ANLEDNING TILL ANSÖKAN


Studentens underskrift

Skicka ansökan till AHA-kansliet, Högskolan i Gävle, 801 76 Gävle

### BESLUT

Dispensen godkänns

Dispensen avslås

med följande motivering:


Gävle den .....-.....-.....

Utbildningsledare

Namnförtydligande

**Överklagande:** Om ansökan inte har beviljats kan du överklaga. Överklagandet ska vara skriftligt. I skrivelsen ska anges vad som överklagas och vilken ändring som önskas. Skrivelsen ska ställas till Överklagandenämnden för högskolan (ÖNH) men insändas till den som fattat beslutet vid Högskolan i Gävle (HiG), 801 76 Gävle. Den ska ha inkommit till HiG inom tre veckor efter den dag du fick del av beskedet.