

Skicka din ansökan till:

Antagningen
Högskolan i Gävle
801 76 GÄVLE

Ink. datum



Ansökan om byte av inriktning/studieform/studieort inom program för dig som redan är student vid HiG

Ansök senast den 15 april inför höstterminen och 15 oktober inför vårterminen

Sökandes uppgifter

Namn	Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Adress	Postnr	Ort
e-postadress	Telefon/Mobiltelefon	

Jag är för närvarande inskriven som student vid universitet/högskola på följande utbildning/inriktning/studieform.

.....

.....och har läst.....antal terminer.

Jag ansöker om att bli antagen eller byta till nedanstående program/inriktning/studieform:

.....med start

.....

Datum Namnunderskrift.....

Om du erbjuds plats och tidigare har registrering på annat program vid Högskolan i Gävle kommer avbrott att läggas in fr o m den termin denna ansökan gäller.



Antagningsenhetens anteckningar

Grundläggande behörighet	Särskild behörighet	Kull
BESLUT <input type="checkbox"/> Du erbjuds plats från och med..... <input type="checkbox"/> Erbjudes ej plats, förklaring.....		Expedierat till <input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> Akademikansli
..... Datum Utbildningsledare	
..... Datum Antagningsenhetens handläggare	

Inlagt i Ladok	Kullbyte gjort	Signatur
----------------	----------------	----------