



**HÖGSKOLAN  
I GÄVLE**

AKADEMIN FÖR HÄLSA OCH ARBETSLIV  
AVDELNINGEN FÖR HÄLSO- OCH VÅRDVETENSKAP

## Sjuksköterskeprogrammet och specialistsjuksköterskeprogrammen

### 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 <input type="checkbox"/>	Vårtermin <input type="checkbox"/>
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](mailto:anita.nystrom@hig.se)