

ANSÖKAN OM ATT FÅ AVLÄGGA FRISTÅENDE STUDIER

506

Studentnummer vid Aalto-universitetet (om känt)

PERSONUPPGIFTER

Namn (efternamn, förnamn streck under tilltalsnamnet)	Finsk personbeteckning eller födelsedatum
Tidigare namn	Nuvarande hemkommun
Gatuadress	Telefonnummer
Postnummer och postanstalt	E-post adress

ÖVRIGA UPPGIFTER (uppgifter för statistikcentralen)

Födelsekommun	Modersmål	Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
Nationalitet	Servicespråk	

JAG ANSÖKER PÅ BASEN AV (kryssa för alternativet) (ifylles av den sökande)

<input type="checkbox"/> Utökande av yrkeskompetens	Bifoga det senaste examensbetyget och arbetsgivarens utlåtande
<input type="checkbox"/> Annan orsak	Bifoga förklaring
<input type="checkbox"/> Jag är anställd vid Aalto-universitetet	

ANSÖKAN OM STUDIERÄTT (fyll i en separat blankett för varje institution.) (ifylles av den sökande)

Skola och läroämne				
Kod mycourses.aalto.fi	Studieperiodens/-helhetens namn mycourses.aalto.fi	sp	Mottagande institutionen / lärare	
			Förordas / Förordas ej	Underskrift och datum

UNDERSKRIFT

Datum	Underskrift
-------	-------------

Ansökan med bilagor returneras till den mottagande högskolans serviceställe.

Kontaktuppgifter: http://www.aalto.fi/sv/studies/education/exchange_joo_and_non-degree_studies/

MOTTAGANDE UNIVERSITETETS BESLUT

<input type="checkbox"/> Studierätten godkänd. Studierättens giltighetstid _____ . _____ . 20____ - _____ . _____ . 20____
<input type="checkbox"/> Studierätten inte godkänd. Motivering till förkastad ansökan:

AVGIFTENS BEHANDLING

<input type="checkbox"/> Studierätten är avgiftsbelagd (15 euro/sp), total _____ euro.
<input type="checkbox"/> Studierätten är inte avgiftsbelagd.

MOTTAGANDE UNIVERSITETETS UNDERSKRIFT

Datum	Behandlarens underskrift, namnförtydligande och telefon nummer
Datum	Underskrift och namnförtydligande av chef för studieärenden