

Högskolan fyller i:

anlänt ____ / ____ 20____

504 ANMÄLAN OM ATT AVSTÅ FRÅN STUDIERÄTTEN**PERSONUPPGIFTER**

Namn	Studentnummer / personbeteckning
Gatuadress	Telefonnummer
Postnummer och postanstalt	E-postadress

Jag avstår från följande studierätt vid Aalto-Universitetet:

Högskola	Utbildningsprogram / Forskningsområde
Examen	
<input type="checkbox"/> grundstudierätt (kandidat, magister, diplomingenjör, arkitekt, landskapsarkitekt)	<input type="checkbox"/> forskarstudierätt (licentiat, doktor)
<p>Anmälan om att avstå från studierätten är bindande. Den studerande kan inte fortsätta sina studier i den högskola som nämns i denna blankett efter att studierätten avsagts. Studierätten kan man endast få tillbaka genom ett nytt ansökningsförfarande.</p> <p>Studierätten ses som avslutad från och med inlämningsdagen av denna blankett.</p> <p>Jag har läst de ovannämnda villkoren och godkänner dem.</p>	

DEN SÖKANDES UNDERSKRIFT

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

Returneras till studerandeservicepunkten vid din högskola, kontaktuppgifter

<https://www.aalto.fi/sv/stod-for-studierna/kontaktuppgifter-till-larandetjansterna>.**HÖGSKOLANS BESLUT**

Datum	Handläggarens underskrift
Datum	Underskrift av chefen för studieärenden