



UPPSALA
UNIVERSITET

FRISTÅENDE KURS

UPPGIFT OM LEDIG PLATS FÖR EFTERANTAGNING

OBS! Blanketten ska endast användas för personer som saknar grundläggande behörighet i Uppdok eller där hjälp önskas med bedömning av behörigheten.

Personnummer/Civic registration n:o	Efternamn, förnamn/Surname, first name
Gatuadress/Street adress	
Postnummer/Postal code	Ort/City
Telefon/Phone n:o	

kan beredas plats på kursen

Kurskod	Benämning	
Anmälningsskod	Termin	

.....
Institution

.....
Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande, tjänstetitel

.....
Telefon

(Plats för institutionens stämpel)

Följande handlingar skall bifogas

- ρ vidimerade handlingar som styrker grundläggande och särskild behörighet
- ρ yttrande från institutionen angående dispens (om personen inte uppfyller de särskilda behörighetskraven)

Blanketten och betygshandlingarna sänds till **Antagningsenheten, Box 29, 751 03 Uppsala**

Antagningsenhetens anteckningar

Behörighet	Dispens	Datum	Sign
------------	---------	-------	------

OBSERVERA ATT DETTA INTE ÄR ETT ANTAGNINGSBESKED