



LUNDS UNIVERSITET  
Samhällsvetenskapliga fakulteten

## ANMÄLAN OM STUDIEAVBROTT

Blankett gäller för Strategisk kommunikation

Datum för inlämnande av ansökan:

Diarienummer:

Institutionen för Strategisk kommunikation

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon
Postnummer och ort	E-postadress

På vilket program/kurs vill du göra ett avbrott?	Datum för avbrott
--	-------------------

Anledningen till avbrottet (frivilligt) Påbörjat annan utbildning Har fått jobb Annan anledning:
---

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Registrerat i Ladok \_\_\_\_\_ Sign \_\_\_\_\_ Medd student: \_\_\_\_\_