



LUNDS UNIVERSITET  
Samhällsvetenskapliga fakulteten

Dnr: \_\_\_\_\_

## ANSÖKAN OM DISPENS FÖR BEHÖRIGHET

Blankett gäller för Strategisk kommunikation

Datum för inlämnande av ansökan

Institutionen för Strategisk kommunikation

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon (även mobilnr)
Postnummer och ort	E-postadress
Jag läser följande program:	Antagen (år)

Ansöker om DISPENS för behörighet till följande kurs:

Termin HT 20 ..... VT 20 .....

Beskriv kort eventuellt särskilda skäl du vill anföra

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort och datum

Underskrift

### Beslut

Ansökan:

Tillstyrks

Avslås

Beslut fattat av:

\_\_\_\_\_  
Programansvarig /kursansvarig

\_\_\_\_\_  
Datum

Motivering (institutionens anteckning)

---

---

---

---

---