



LUNDS UNIVERSITET
Samhällsvetenskapliga fakulteten

ANSÖKAN OM STUDIEAVBROTT

Blankett gäller för Strategisk kommunikation

Datum för inlämnande av ansökan:

Diarienummer:

Institutionen för Strategisk kommunikation

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon (även ev. mobil)
Postnummer och ort	E-postadress

Jag läser följande program/kurs

.....

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

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

Ansökan:	Tillstyrks <input type="checkbox"/>	Avslås <input type="checkbox"/>
Beslut fattat av:	_____	_____
	Programansvarig /kursansv	Datum

Beslut

Registrerat i Ladok _____ Sign _____ Medd student: _____