

STUDIEPLAN

Ansökan om förändring | Nationella program

PERSONUPPGIFTER

Personnummer		
Förnamn	Efternamn	Klass

BYTE AV PROGRAM

Jag vill byta från program	Årskurs	Jag vill byta till program	Årskurs
----------------------------	---------	----------------------------	---------

BYTE AV INRIKTNING

Jag vill byta från inriktning	Årskurs	Jag vill byta till inriktning	Årskurs
-------------------------------	---------	-------------------------------	---------

KURSFÖRÄNDRING EFTER BYTE

UTÖKAT PROGRAM
Ange kurs/kurser som du vill lägga till

Ange årskurs

FULLSTÄNDIGT PROGRAM (Ej utökat)
Ange kurs/kurser som du vill ta bort

ELEV - UNDERSKRIFT OCH DATUM

Jag har haft kontakt med Studie- och yrkesvägledare	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Underskrift elev <u>och</u> datum	Underskrift vårdnadshavare för elev under 18 år <u>och</u> datum	

SCHEMALÄGGARE

<input type="checkbox"/> Godkännes	<input type="checkbox"/> Godkännes ej	Underskrift schemaläggare <u>och</u> datum
------------------------------------	---------------------------------------	--

BESLUT AV REKTOR - Förändring individuell studieplan (förändring träder i kraft först när beslut är fattat av rektor)

<input type="checkbox"/> Godkännes	<input type="checkbox"/> Godkännes ej	Underskrift rektor <u>och</u> datum
------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Motivering till avslag/Godkännes ej:

--

STUDIEPLAN

Ansökan om förändring | Nationella program

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR