Blankett för ansökan om tillgodoräknande av utbildning på forskarnivå vid Medicinska fakulteten

## Ifylles av doktoranden:

Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tillgodoräknandet grundas på kurs (eller aktivitet): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vid lärosäte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I förekommande fall svensk/engelsk översättning av ovanstående kurs eller utbildnings benämning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Utbildningens omfattning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hp/ECTS Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kurs som tillgodoräknandet ska ersätta (i förekommande fall): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tillgodoräknas som:

 Högskolepoäng inom forskarutbildningsämne, antal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hp

 Som kurs[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Ifylles av institutionsadministratören:

Ansökan mottagen av: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Inkommen till Umeå universitet, datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  Ifylles av examinator:

 Ansökan tillstyrks Ansökan tillstyrks delvis, specificera nedan.

 Ansökan avslås, motivera nedan.

 Motivering/specifikation, vid helt eller delvis avslag:

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Ifylles av institutionsadministratören:

Beslutet är slutgiltigt dokumenterat i *Ladok* Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beslutet är expedierat till doktoranden Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Överklagandehänvisning

Om du anser att ditt beslut är felaktigt, samt att det helt eller delvis gått dig emot, har du rätt att överklaga beslutet enligt 12 kap. 2 § *högskoleförordningen (1993:100)*. Ditt överklagande ska ha kommit in till Umeå universitet inom tre veckor från den dag då du fick ta del av beslutet. Om överklagandet kommer in senare än så kommer ditt överklagande inte prövas. Överklagan ställs till *Överklagandenämnden för högskolan,* ÖNH men skickas till Umeå universitet[[2]](#footnote-2). Din överklagan ska innehålla: datum för beslutet, vilket beslut som överklagas och den ändring i beslutet som du begär, motivering till varför denna ändring bör göras, namn, personnummer, postadress, telefonnummer, e-postadress, underskrift och namnförtydligande, samt om du har handlingar som styrker din ståndpunkt.

1. Detta alternativ ska användas när den kurs/utbildning som tillgodoräknandet grundas på, ska tillgodoräknas som en obligatorisk kurs enligt den allmänna studieplanen och som därmed inte ska läsas. [↑](#footnote-ref-1)
2. Umeå universitet, Registrator, 901 87 Umeå [↑](#footnote-ref-2)