



HÖGSKOLAN PÅ ÅLAND

Ansökan om förnyad studierätt

Blanketten inlämnas till programledaren.

Utbildningsprogram där studierna återupptas

Datum när studierna återupptas

Efternamn

Förnamn

Personsignum

Hemkommun

Adress under terminen

Postnummer och -ort

Telefon under terminen

Mobiltelefon

Adress på hemorten

Postnummer och -ort

Telefon på hemorten

Närmaste anhörig

Dennas adress och telefon

Datum och underskrift

Beslut

godkänns

Studierätt erhålls fr.o.m. _____

avslås

Tilllägg till beslut: _____

Datum

Programledare

Blankettnr/namn: B1.2-c/Ansökan om förnyad studierätt

Blankett skapad/version: 05.10.2006/2-11.04.2011

Blankettansvarig: Processledaren till processen **Antagning till utbildningsprogram**