

Valideringsansökan/beslut

(Ifylls av studerande)

Studerandes namn _____



Personnummer _____ Årskurs _____

Kursens namn _____

Utbildningsprogram _____

Kurskod _____

Omfattning sp. _____

Namn på utbildningsanstalt/arbetsplats / förening där jag erhållit kunskapen _____

Bilagor _____

(Ifylls av studerande)

Kursens lärandemål (Kan preciseras på skild bilaga)

Motivera varför du innehar kompetens motsvarande kursens
förväntade lärandemål (Kan preciseras på skild bilaga)

(Ifylls av ansvarig lärare/PL)

Godkänns | Avslås | Kommentar

(Ifylls av ansvarig lärare/programledare)

Motivering till varför del av kurs eller hel kurs godkänns / avslås

Godkänns _____ sp av _____

Kursansvarig lärares/programledares namnteckning

(Ifylls av ansvarig lärare/studiehandledare)

Studieplan, hur den studerande skall uppnå kursens lärandemål

Reg.datum...../..... 20..... Namn.....

Beslut

Högskolan på Åland _____/_____ 20_____

Vitsord /Delvitsord	Ursprungligt vitsord/ bedömningsskala	Högskola/universitet	Datum
---------------------	--	----------------------	-------

Beslut kan överklagas muntligt eller skriftligt till examensnämnden
enl. landskapslag (2002:81) 29§ senast fjorton dagar (14) efter den
studerande tagit del av beslutet

Programledares namnteckning _____

Antal studiestödsberättigade SP _____