



HÖGSKOLAN PÅ ÅLAND

Jag meddelar härmed att jag fr.o.m. nedan angiven dag avbryter mina studier vid Högskolan på Åland.

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

Personsignum: \_\_\_\_\_

Program: \_\_\_\_\_

Årskurs: \_\_\_\_\_

Inskrivningsår: \_\_\_\_\_

Studierna avbryts: \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Orsak: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Namnteckning: \_\_\_\_\_