



GÖTEBORGS UNIVERSITET      ANSÖKAN  
Institutionen för socialt arbete  
Box 720  
405 30 Göteborg  
tfn: 031-773 1625

## Byte av studieort

### Sökandes uppgifter

Namn		Personnummer
Adress (gatuadress, postnummer och adressort)		Telefonnummer
Inskrivningsdatum	Program	
Byte önskas till universitetet/högskolan i	Studierna kan påbörjas	
Skäl till önskemål om byte (eventuella intyg bifogas)		
Sökandes underskrift		Ort och datum

### Uppgifter från Göteborgs universitet

Utdrag ur Ladok (UT11)	Sökande läser under innevarande termin:
Namnunderskrift, tjänstetitel	Ort och datum

### Beslut från mottagande universitet/högskola

Beviljad fr.o.m. _____	Expedierat till <input type="checkbox"/> sökande <input type="checkbox"/> Göteborgs universitet <input type="checkbox"/> mottagande univ/högskola
Ej beviljad, motivering _____	
Beslutsdatum	Namnunderskrift

- Kontrollera **sista dag för ansökan** vid det universitet/högskola du söker till
- Glöm inte att **bifoga kursplaner/litteraturlistor** för de kurser du läst/läser