



Personnummer

År	Månad	Dag	Nr

Efternamn	Förnamn
E-post	

Adress		Ev c/o adress
Postnummer	Ort	Telefon (även riktnr)

Nuvarande studieort:

Jag går på Speciallärarprogrammet, specialisering:

Jag antogs till programmet (termin): HT VT

Jag vill bli antagen till (specialisering):

Mina skäl för ansökan är:

.....

.....

Förutsättningar för antagning till senare del

- Du är behörig
- Det finns en ledig utbildningsplats
- Minst första terminens kurser kan tillgodoräknas

Ansök senast 15/4 inför HT
eller 15/10 inför VT

Om inte alla sökande kan beredas plats skall de rangordnas inbördes. Sökande som av medicinska, sociala eller liknande synnerliga skäl, skall ha behov av antagning skall därvid antas före annan sökande. Därefter rangordnas de sökande efter antal högskolepoäng utan övre tak. Om ytterligare behov finns att särskilja sökande sker det genom lottning.

ANSÖKAN SÄNDS TILL:

Göteborgs universitet
Kansliet för utbildningsvetenskap
Box 300
40530 Göteborg

Datum, ort och namnteckning	Namnförtydligande