

**Blankett 2**  
**ANSÖKAN OM ÅTERINSKRIVEN STUDIERÄTT**  
Inlämnas till Studieärenden/C3.

PERSONUPPGIFTER	
Efternamn	Tidigare efternamn
Förnamn (alla)	
Personbeteckning	
Näradress	Postnummer och -anstalt
E-post	Telefon
Utbildning	Inriktning
ANSÖKAN	
Jag ansöker om återinskriven studierätt och önskar anmäla mig på följande sätt:	
Perioderna 1 och 2	<input type="checkbox"/> närvarande <input type="checkbox"/> frånvarande
Perioderna 3 och 4	<input type="checkbox"/> närvarande <input type="checkbox"/> frånvarande
UNDERSKRIFT	
Datum	Underskrift

BESLUT
<input type="checkbox"/> Återinskriven studierätt beviljas <input type="checkbox"/> Ansökan avslås
Underskrift
_____ . _____ . _____ Studiechef

### Instruktioner för ansökan om återinskriven studierätt

Ansökan om återinskriven studierätt lämnas in till Studieärenden (C3). Till ansökan bifogas kvitto på att behandlingsavgiften på 50 euro har betalats till Arcadas konto.

Konto:            FI53 1596 3000 0977 76  
Swift:            NDEAFIHH

Som meddelande ska studentens namn anges.

Ansökan behandlas inte förrän kvittot har uppvisats!

Beslutet delgivits per post \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ \_\_\_\_