



Ansökan om tillgodoräknande / Application of credit transfer

Doktorand / PhD student

Namn / Name	Personnummer / Personal ID No.
E-post / E-mail	

Välj antingen **Kurs** eller **Annat** här nedan. / Select either **Course** or **Other** below.

Kurs / Course

Jag ansöker om att få tillgodoräkna följande kurs / I am applying for a credit transfer for the following course Obs! Bifoga kursbevis med ansökan! / N.B. Please attach a course certificate with the application!			
Kursbenämning (sve / eng) / Title of course (Swe + Eng)			
Kurskod (ev) / Course code (if applicable)	Högskolepoäng / No. of credits	Betygsdatum / Date of degree	
Kursnivå: / Course level:	<input type="checkbox"/> Grundnivå / First cycle	<input type="checkbox"/> Avancerad nivå / Second cycle	<input type="checkbox"/> Forskarnivå / Third cycle
Lärosäte / University	Land (om ej Sverige) / Country (if not Sweden)		
Examinator / Examiner			
<input type="checkbox"/> Jag önskar endast få en del av kursen tillgodoräknad: / I wish to have the credits for <u>part</u> of the course transferred:		Antal högskolepoäng: No. of credits:	

Annat / Other

<u>Annat</u> = andra poänggivande moment enligt allmänna studieplanen. / <u>Other</u> = other credit-bearing components as per the general study plan. Jag ansöker om att få följande poänggivande moment inrapporterade (HB) eller tillgodoräknade (annat lärosäte) / I apply to have the following credit-bearing components registered (HB) or transferred (other university)	
<input type="checkbox"/> Deltagande i seminarier eller journal clubs. / Participation in seminar series or journal clubs. <input type="checkbox"/> Forskningsvistelse hos forskargrupp. / Visit to research group. <input type="checkbox"/> Deltagande i internationell kongress med egen presentation./ Own presentation at an international congress. <input type="checkbox"/> Annat (var god specificera): / Other (please specify):	Högskolepoäng / No. of credits
Lärosäte (om annat än HB) / University (if other than HB)	Land (om ej Sverige) / Country (if not Sweden)
Titel eller beskrivning (sve + eng) / Title or description (Swe + Eng)	

Kursen som skall ersättas / Course to be replaced

Jag ansöker om att få ersätta följande kurs / I am applying for replacing the following course			
Kursbenämning (sve / eng) / Title of course (Swe + Eng)			
Kurskod (ev) / Course code (if applicable)	Högskolepoäng / No. of credits	Betygsdatum / Date of degree	
Kursnivå: / Course level:	<input type="checkbox"/> Grundnivå / First cycle	<input type="checkbox"/> Avancerad nivå / Second cycle	<input type="checkbox"/> Forskarnivå / Third cycle
Lärosäte / University	Land (om ej Sverige) / Country (if not Sweden)		
Examinator / Examiner			

Doktorandens underskrift / Signature of the PhD student

Datum / Date

Blanketten lämnas till doktorandens examinator, som fattar beslut. / The form is handed to the examiner of the PhD student, who takes the decision.

Beslut / Decision

Beslutet fattas av doktorandens examinator. / Decision to be taken by the examiner of the PhD student.

<input type="checkbox"/> Bifall enligt ansökan. / <u>Approval</u> as per application. <input type="checkbox"/> Bifall enligt följande: / <u>Approval</u> on the following conditions:	
Obs! Kopia av blanketten lämnas i detta fall till Ladok! / N.B. A copy of the form is in this case handed to the Student Records dept. (Ladok)! Resultatet inmatat i Ladok (dat./sign):	
<input type="checkbox"/> Avslag med följande motivering: / <u>Rejection</u> for the following reason:	
Obs! Kopia av blanketten lämnas i detta fall till Registrator! / N.B. A copy of the form is in this case handed to the Registry!	
Namnsteckning / Signature	Datum / Date
Namnförtydligande / Name in block letters	

Beslutet på originalblanketten skickas eller ges direkt till doktoranden. /
The decision on the original form is sent to or handed over to the PhD student.

Överklagande / Appeal

Ett avslag kan du överklaga till Överklagandenämnden för högskolan. Överklagan ska vara skriftlig. I skrivelsen anger du vilket beslut som ska överklagas, den ändring i beslutet som du begär samt varför ändringen begärs. Överklagandet ska ställas till Överklagandenämnden för högskolan, men skickas till Registrator, Högskolan i Borås, 501 90 Borås. Skrivelsen ska ha inkommit till Högskolan i Borås, inom tre veckor från den dag du fick ta del av beslutet. För mer information, kontakta Högskolan i Borås, tel: 033-435 40 00.

You are able to appeal a rejected application with the Higher Education Appeals Board. All appeals must be in writing and contain the details of which decision you are appealing, the change you are requesting and why the change is being requested. The appeal should be addressed to the Higher Education Appeals Board but sent to University of Borås, Registry, 501 90 Borås. The appeal must arrive at the university within three weeks of the date you received the decision. For more information contact the University of Borås, tel: 033-435 40 00.