



Ansökan om återkomst efter studieavbrott

Fylls i av studenten * = obligatorisk uppgift

Inlämning av blankett se sida 2

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX) *	
Efternamn *	
Förnamn *	Telefon- / mobilnummer
Adress	
Postnummer	Ort
E-post (studentkonto SXXXXXX) * @student.hb.se	E-post (alt.)

Uppgifter om studierna *

Program (ev. inriktning)	
Jag önskar återuppta studierna (ange termin <u>eller</u> datum)	
☐ HT	☐ VT år: Datum:

Ort, datum och studentens underskrift *

--

! Ansökan bör lämnas till högskolan minst två månader innan aktuell kurs startar.

Ärendets gång

- Student ansöker om återkomst efter studieavbrott.
- Högskolan granskar om plats finns och beslut fattas av studie-rektor eller motsvarande..
- Student meddelas beslut senast tre veckor före kursens start om inget annat anges.
- Vid bifall antar administrativ personal studenten till rätt termin.

Information om behandlingen av personuppgifter

De uppgifter som du lämnar om dig själv i samband med din ansökan kommer att behandlas av den personal vid högskolan som har till uppgift att handlägga dessa ärenden, i syfte att handlägga ärendet. Uppgifterna kommer att lagras inom EU/EES och bevaras.

Högskolan i Borås är personuppgiftsansvarig för behandlingen, som sker med stöd av artikel 6.1 (e) i dataskyddsförordningen (allmänt intresse).

Läs mer om hur Högskolan i Borås behandlar dina uppgifter och vilka rättigheter du har på högskolans webbplats, <http://www.hb.se/dataskydd>.

Inlämning av blankett

Mejla den akademi du tillhör;

- A1@hb.se (textil, teknik, ekonomi)
- A2@hb.se (vård, arbetsliv och välfärd)
- A3@hb.se (bibliotek och information, pedagogik och IT)
- Polisutbildning@hb.se

alternativt

Skicka till Högskolan i Borås,
Studentexpeditionen, 501 90 Borås
eller lämna till Studentexpeditionen, B3

BESLUT

Fylls i av högskolan

- ☐ **Ja.** Plats för att återuppta studierna till programtermin enligt utbildningsplan finns (termin och år)
till kursen med start vecka
Vid återupptagande av studier förutsätts att alla förkunskapskrav som gäller för tillträde till programtermin/kurs är uppfyllda.
- ☐ **Nej.** Plats för att återuppta studierna till programtermin enligt utbildningsplan finns inte (termin, år)
Detta beslut kan inte överklagas.

Datum, beslutsfattarens underskrift

.....

Namnförtydligande och tjänstetitel

.....

Beslut meddelat till studenten (datum och sign.):