

SØKNAD OM HOSPITANTSTUDIERETT VED DET PSYKOLOGISKE FAKULTET

For studenter med studierett ved andre høyere utdanningsinstitusjoner

| | | |
|--|---|--|
| Til: Det psykologiske fakultet Postboks 7807 5020 Bergen | Søknadsfrist: For våsemesteret: 15. januar For høstsemesteret: 15. august | |
|--|---|--|

1. Personopplysninger

| | | | | |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Navn | <input type="text"/> | Føds.- og pers. nr. | | |
| Adresse | <input type="text"/> | Telefonnummer | <input type="text"/> | |
| Postnummer | Sted | <input type="text"/> | E-postadresse | <input type="text"/> |

2. Nåværende utdanningsinstitusjon

| | |
|--|----------------------|
| Navn på lærested | <input type="text"/> |
| Navn på studieprogram | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Vedlagt er bekreftelse fra lærestedet om studierett på studieprogrammet, med informasjon om planlagt slutt på studieprogrammet. | |

3. Emne(r) ved UIB

| | | | | | |
|----------|----------------------|----------|----------------------|----------|----------------------|
| Emnekode | <input type="text"/> | Emnenavn | <input type="text"/> | Semester | <input type="text"/> |
| Emnekode | <input type="text"/> | Emnenavn | <input type="text"/> | Semester | <input type="text"/> |
| Emnekode | <input type="text"/> | Emnenavn | <input type="text"/> | Semester | <input type="text"/> |
| Emnekode | <input type="text"/> | Emnenavn | <input type="text"/> | Semester | <input type="text"/> |

4. Merknader/andre opplysninger

| |
|--|
| |
|--|

5. Sted, dato og signatur

| | | | |
|------|----------------------|------|----------------------|
| Sted | <input type="text"/> | Dato | <input type="text"/> |
|------|----------------------|------|----------------------|

Signatur