



LUNDS
UNIVERSITET

Institutionen för psykologi
Psykologprogrammet

Diarienummer _____

**ANSÖKAN OM DISPENS FÖR UPPFLYTTNING TILL
PROGRAMTERMIN: _____ INFÖR VT ____ / HT ____
V g texta**

Namn _____ personnr _____

Gatuadress _____

Postnr _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-post _____ @student.lu.se

Jag studerar på termin _____

Jag resterar med följande kurs/er/moment på PSP:

Jag planerar att lösa problemen på följande sätt

Jag beräknar att vara klar med mina resterande kurs/er:

datum

underskrift

Dispens beviljas avslås datum _____

studierektor

Blanketten uppdaterad senast 2011-06-15