



**LUNDS**  
UNIVERSITET

Diarienummer \_\_\_\_\_

Institutionen för psykologi  
*Psykologprogrammet*

## ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE PÅ PSYKOLOGPROGRAMMET

### V g texta

Namn \_\_\_\_\_ personnr \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postnr \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_ @student.lu.se

Jag studerar ht \_\_\_/vt \_\_\_ på programtermin \_\_\_\_\_

Jag vill tillgodoräkna mig kurs/delkurs/moment \_\_\_\_\_ på  
psykologprogrammet

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Baserat på läst kurs: \_\_\_\_\_

Från universitet/högskola: \_\_\_\_\_

Omfattning credits/ECTS omräknat till svenska högskolepoäng: \_\_\_\_\_

Bif kopia på:

Betyg/transcripts (kopia ska vara vidimerad)

Kursbeskrivning/syllabus

Litteraturlista

Tillgodoräknannde beviljas avstyrks Lund  
datum \_\_\_\_\_

Examinator

kursansvarig/studierektor/studievägledare \_\_\_\_\_

Namnteckning

Vid ett negativt beslut har studenten rätt att överklaga beslutet inom 3 (tre) veckor. Överklagan ställs till

**Överklagandenämnden för högskolan, Box 7249, 103 89 Stockholm** men skickas till Institutionen för psykologi, Att

Prefekten, Box 213, 221 00 Lund.

I din överklagan skall du ange:

- 1) det beslut du vill överklaga
- 2) den ändring i beslutet som du begär samt
- 3) på vilka grunder du anser att beslutet skall ändras.

**Blanketten uppdaterad senast 2011-06-15**