



Avd för student- och utbildningsservice

ANMÄLAN TILL INDIVIDUELL KURS

(Fylles och insändes av kursansvarig institution till Avd för student- och utbildningsservice, Box 7010, för Ultuna/Uppsala-institutioner alt fakultetskansliet för övriga orter)

Kursen påbörjas termin: _____

Personnummer	
Efternamn	Tilltalsnamn
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon (även riktnr)	E-postadress

Anmälan avser individuell kurs vid inst för _____

Kurskod: IN _____

Ämne: _____

Nivå: _____

Poäng: _____

Jag intygar att fastställda förkunskaper är uppfyllda:

Lärares/Studierektors underskrift	Namnförtydligande
-----------------------------------	-------------------

Glöm ej att bifoga handlingar för styrkande av behörighet. Studerande som ej tidigare läst vid SLU skall styrka grundläggande behörighet (t ex gymnasiebetyg).