



INSTITUTIONEN FÖR KEMI OCH MOLEKYLÄRBIOLOGI  
GÖTEBORGS UNIVERSITET

**ANMÄLAN OM STUDIEAVBROTT VID PROGRAM**

Blankett uppdaterad: 2023-04-17

**Personuppgifter**

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Telefon
E-postadress	

**Vilket utbildningsprogram vill du anmäla studieavbrott ifrån?**

Utbildningsprogram	
--------------------	--

**Från och med vilket datum vill du anmäla studieavbrott?**

Från datum	
------------	--

**Skäl till studieavbrott (valfritt för studenten att fylla i)**

	Byte av utbildningsprogram inom Göteborgs universitet
	Byte av utbildningsprogram till annat universitet eller högskola
	Personliga skäl (exempelvis sjukdom eller bristande motivation till studier)
	Fått arbete
	Annat skäl: