

**ANSÖKAN OM STUDIEUPPEHÅLL YH vid JTH**

Namn: _____ Personnr: _____

Bostadsadress: _____

Postadress: _____ Tel nr: _____

Inskrivn i utbildning: _____

E-post: _____

Meddelande om återupptagande av studierna

Det åligger den studerande att självant till utbildningsledaren lämna meddelande om att studierna ska återupptas i enlighet med och vid tidpunkt som överenskommits ovan. **Om sådant meddelande inte lämnas förbehåller sig högskolan rätten att avregistrera studenten från studierna.** Studieuppehåll medges maximalt för ett (1) år och då endast om utbildningen kommer att vara aktiv vid det tänkta återinträdet. Det åligger den studerande att meddela CSN om studieuppehållet.

Tidigare beviljats uppehåll Nej Ja Tidpunkt _____

Studieuppehåll fr.o.m. _____

Anledning

- Föräldraledighet Ej följt utbildningen enligt utbildningsplanen
 Sjukdom Annat

Kontakt angående uppehållet tas med utbildningsledare som tillsammans med den studerande fyller i blankettens baksida.

Ort och datum_____
Namnunderskrift**Beslut**Begäran Beviljas Avslås_____
Ort och datum_____
Yh-ansvarig vid JTH:s underskrift

Ansökan skickas till:
Yh-ansvarig vid JTH
Box 1026
551 11 Jönköping

Distribution kopia av beslut
student
berörd utbildningsledare
Ladok-administratör
registrator
studievägledare

Datum/sign

Dnr

Resterar med följande examinationer:

Programansvarig/kursansvarig

Det ankommer på studenten att informera sig om aktuell tidpunkt för examination samt att anmäla sig till denna.

Beräknad tidpunkt för återupptagande av studierna: _____

Övrigt som överenskommits:

Besked om tidpunkt för återupptagande av studierna lämnas senast: _____

Samtal med studievägledare har rekommenderats: Ja Nej

Andra kontakter som tagits/rekommenderats:

Ort och datum

Student

Utbildningsledare