



Dnr:	Ankomstdatum:
------	---------------

**ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE AV AKADEMISKA STUDIER**  
**APPLICATION FOR CREDIT TRANSFER OF UNIVERSITY STUDIES**

**PERSONUPPGIFTER – Var god texta tydligt!**

**PERSONAL DATA – Please use clear block letters!**

Personnummer   <i>Pers id-number</i>	Efternamn, tilltalsnamn   <i>Family name, first name</i>
Adress   <i>Address</i>	
Postnummer   <i>Postal code</i>	Ort   <i>City</i>
Telefon   <i>Telephone</i>	Mobil telefon   <i>Mobile phone</i>
E-post   <i>E-mail</i>	
Jag intygar härmed att de uppgifter jag lämnat är fullständiga och riktiga <i>I hereby certify that the given information is true and correct</i>	
Datum och underskrift   <i>Date and Signature</i>	

Tillsammans med blanketten ska du bifoga studieintyg, registerutdrag, kursbevis eller examensbevis. Vid behov ska även officiell översättning bifogas. Handlingarna som lämnas in ska vara vidimerade kopior.

*Along with the form you must attach transcript of records, course certificate or degree certificate. If required, an official translation should also be attached. The documents submitted must be certified copies.*

**Ansökan skickas till | Application adress:**

Programme administrator Master Programme in Public Health Science,  
School of Public Health and Community Medicine,  
BOX 463  
University of Gothenburg

**STUDIER SOM SKA LIGGA TILL GRUND FÖR TILLGODORÄKNANDET (HAR LÄST)**  
**STUDY RESULTS TO BE TRANSFERRED**

**A. HEL KURS | COURSE**

Studier som skall ligga till grund för tillgodoräkandet (Har läst) Study results to be transferred	Vad ska dina studier tillgodoräknas vid Göteborgs Universitet (slipper läsa). What should your studies be transferred as at University of Gothenburg
Kurskod   <i>Course code</i>	Kurskod   <i>Course code</i>

**B. DELMOMENT AV KURS | UNITS WITHIN A COURSE**

Studier som skall ligga till grund för tillgodoräkandet (Har läst) Study results to be transferred	Vad ska dina studier tillgodoräknas vid Göteborgs Universitet (slipper läsa). What should your studies be transferred as at University of Gothenburg?
Kurskod och delmoment/provkod (ett eller flera)   <i>Course code and unit(s) within a course/modul( one or more)</i>	Kurskod och delmoment/provkod (ett eller flera)   <i>Course code and unit(s) within a course/modul( one or more)</i>

## BESLUT | DECISION

Programansvarige beslutar, i samråd med kursansvarig/examinator, att:

Based on consultation with the course leader / examiner hereby decides the programme director:

**BEVILJA** ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE FÖR FÖLJANDE KURSER/DELKURSER

**APPROVE** APPLICATION FOR CREDITS TRANSFER FOR THE FOLLOWING COURSES/DELKURSER

**AVSLÅ** ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE FÖR FÖLJANDE KURSER/DELKURSER

**REJECT** APPLICATION FOR CREDITS TRANSFER FOR THE FOLLOWING COURSES/UNITS

Motivering till avslag | Reason for rejection

Beslutsdatum | Date of decision

Underskrift av programansvarig

Signature Programme director

## Överklagan | Appeal

Om du anser att beslutet är felaktigt kan du överklaga det.

*If you believe the decision is incorrect you can appeal it.*

Mer information | More information can be found here at: <https://studentportal.gu.se/english/graduation-and-degrees/degrees/appeal>