



STUDIEAVBROTT
Datum

Anmälan om studieavbrott på utbildningsprogram/kurs

(för mer information se www.du.se/styrdokument studieadministrativa bestämmelser)

Anmälan skickas till Högskolan Dalarna, 791 88 Falun

.....
Personnummer

.....
Namn

Jag anmäler att jag avbryter studierna och säger upp min utbildningsplats:

Från och med den:.....

.....
(utbildningsprogram)

Motiv för studieavbrott (frivillig uppgift):

.....
.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Underskrift

Högskolans anteckningar

Inrapporterad i LADOK

Datum..... Sign