



ANSÖKAN OM STUDIEUPPEHÅLL

Ansökan insändes till
Registrator
GIH
Box 5626
114 86 Stockholm

Personuppgifter

| | | |
|-------------------------|--------------------|--------------|
| Efternamn, tilltalsnamn | | Personnummer |
| Gatuadress | Postnummer | Postadress |
| Telefonnummer Bostad | Mobiltelefonnummer | Epost |

Inskrivnen vid

| | |
|--|-------------------|
| Utbildningsprogram <input type="checkbox"/> Specialidrott <input type="checkbox"/> Tränarprogrammet <input type="checkbox"/> Fristående kurs som heter: | Studiegrupp/klass |
|--|-------------------|

Ansökan

| | |
|--|--|
| Studieuppehållet avser terminerna | Studierna beräknas återupptas terminen |
| Skälet till studieuppehållet | |
| Studier vid annan högskola/universitet, ange vilket: Ämne: Hp: | |

Underskrift

| | |
|-----------|-------------|
| Ort/datum | Underskrift |
|-----------|-------------|