



# 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<br>Läroprogrammet<br>Hälsopedagogprogrammet<br>Tränarprogrammet | Studiegrupp/klass |
|--|-------------------|

## Ansökan

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

## Underskrift

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

**OBS!** Du måste även anmäla om återupptagande av dina studier vid GIH.  
Sista anmälningsdatum: 15 april för återupptagande inför höstterminen och 15 oktober inför vårterminen.