

## Ansökan om studieuppehåll inom program

_____	_____
Namn	Personnummer
_____	_____
E-post	Telefon

Jag ansöker om studieuppehåll fr.o.m (år-månad-dag): \_\_\_\_\_

Jag avser att återuppta studierna fr.o.m (år-månad-dag): \_\_\_\_\_

Skäl till uppehåll (obligatoriskt):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kryssa i denna ruta om du ansöker om studieuppehåll med platsgaranti inom program. För mer information se: <http://www.studera.nu/omstudier/omstudier/studieuppehall>  
Observera att intyg måste bifogas!

OBS! Studieuppehåll kan ansökas för längst ett (1) år i taget. Du måste anmäla återupptagande av studier skriftligen till ansvarig institution senast 15 april inför höstterminen och senast 15 oktober inför vårterminen. Ange den kurs inom programmet som du önskar återuppta studierna med.

_____	_____
Ort och datum	Namnunderskrift sökande

### Filosofiska institutionen

Stockholms universitet  
10691 Stockholm  
08-16 34 14  
info@philosophy.su.se