

Dnr:

Skickas via e-post till:
registrator@specped.su.se

Eller via post till:

Registrator
Specialpedagogiska institutionen
Stockholms universitet
106 91 Stockholm

Anhållan om avsteg från regeln om att skriva självständigt arbete parvis

Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Telefon dagtid:
Postnummer och ort:	Telefon mobil:
E-post:	

Inplanerad termin för självständigt arbete på:

Program:	Studietakt: <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
----------	--

Motivering till att skriva självständigt arbete enskilt:

Specialpedagogiska institutionen

Stockholms universitet
106 91 STOCKHOLM

Besöksadress:
Albanovägen 28
www.specped.su.se

Telefon: 08-16 20 00 (växel)
studentexpedition@specped.su.se



**Stockholms
universitet**

Dnr:

Beslut (ifylles av studierektor):

Namn och beslutsdatum (ifylles av studierektor):

Specialpedagogiska institutionen

Stockholms universitet
106 91 STOCKHOLM

Besöksadress:
Albanovägen 28
www.specped.su.se

Telefon: 08-16 20 00 (växel)
studentexpedition@specped.su.se