

Ansökan om bedömning av reell kompetens/att undantag görs

Fyll i blanketten enligt instruktioner på Antagning.se.

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Höst	<input type="checkbox"/> Vår	<input type="checkbox"/> Sommar	År	<input type="text"/>
----------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------	----	----------------------

Jag har vid tidigare ansökan till högskoleutbildning bedömts behörig genom min reella kompetens.		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="text" value="Om ja, vilken högskola och utbildning gällde det?"/>	<input type="text" value="Vilken termin?"/>		
Jag har tidigare fått besked om behörighet genom bedömning av reell kompetens och skickar med det dokumentet.		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Specificera vilka utbildningar och behörighetskrav din ansökan om bedömning av reell kompetens gäller:

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	<input type="text"/>
Bilaga nr	<input type="text"/>	

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	<input type="text"/>
Bilaga nr	<input type="text"/>	



Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		



Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		

Anmälningsskod	Högskola/universitet	Utbildning
Behörighetskrav för vilket/vilka jag ansöker om bedömning av reell kompetens:		
<input type="checkbox"/> Grundläggande behörighet	<input type="checkbox"/> Särskild behörighet, ange vilka	
Bilaga nr		

<input type="checkbox"/> Min ansökan om bedömning av reell kompetens omfattar fler än 10 anmälningssalternativ, och jag använder därför två blanketter.	
Antal bifogade sidor totalt (räkna ej blanketten):	

Datum	Underskrift
-------	-------------

Ladda upp blanketten och tillhörande dokument på *Mina sidor*. Har du inte möjlighet att ladda upp?
Då kan du i stället skicka blanketten via post. Skicka den med bilagor till:
PostNord Strålfors AB, Att: Antagningservice, R 312, 190 81 Rosersberg

