

Ansökan om utlandsstudier

| | |
|------------------------|--|
| Namn | |
| Person nr | |
| Adress | |
| Postadress | |
| Telefon nr | |
| E-mail adress | |
| Nuvarande kurs/program | |

Länder

Ange siffra (prioritering) framför respektive land. Vissa länder har flera orter. Kryssa för om det är någon ort du föredrar.

| | | | |
|--|---|---|-----------------|
| Danmark <input type="checkbox"/> Köpenhamn <input type="checkbox"/> Odense <input type="checkbox"/> Svendborg <input type="checkbox"/> Slagelse <input type="checkbox"/> Rönne | Finland <input type="checkbox"/> Helsingfors <input type="checkbox"/> Oulu | Norge <input type="checkbox"/> Oslo <input type="checkbox"/> Bergen <input type="checkbox"/> Bodö <input type="checkbox"/> Agder | Island |
| Färöarna | Grönland | Irland | Italien |
| Filippinerna | Thailand | Sydafrika | Tanzania |

Önskad tid för utbyte

- HT
 VT

Hur vill du vara aktiv inom internationell verksamhet?

Språkkunskaper:

Datum _____

Namnsteckning _____

Bilagor:

Letter in English introducing yourself
 LADOK utskrift
 Fotografi