



Stockholms  
universitet

## Avsägelse av studieplats på program

### Ifylles av studenten

Efternamn	Förnamn
Personnummer	e-postadress
Program, inskrivningsår	Telefon dagtid

Härmed avsäger jag mig min utbildningsplats på

kandidatprogrammet i \_\_\_\_\_

masterprogrammet i \_\_\_\_\_

vid Stockholms universitet, från och med \_\_\_\_\_ (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Orsak till avsägelse:

---

---

---

---

Ort, datum

---

Underskrift

---

Skickas/lämnas till  
Studievägledaren för Nada/SU  
KTH CSC  
100 44 STOCKHOLM

Inkom Nada

Datum

Dnr