

## Ansökan om tillgodoräknande av svensk högskoleutbildning

Denna sida i original får inte skickas tillbaka till den sökande, den ska arkiveras.

Texta tydligt med bläckpenna

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Efternamn och förnamn  | Personnummer  |
| Gatuadress             | Telefonnummer |
| Postnummer och postort | E-postadress  |

### Tillgodoräknande önskas inom

|                                  |      |               |
|----------------------------------|------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Program | Namn |               |
| <input type="checkbox"/> Kurs    | Namn | Högskolepoäng |

### Jag har läst:

|   |
|---|
| Kursnamn och kurskod:   |
| Namn på del av kurs och delkurskod:   |
| Namn på moment och momentkod:   |
| Antal högskolepoäng:  |
| Jag har fått minst betyget godkänd registrerat i Ladok: <input type="checkbox"/> JA, <input type="checkbox"/> NEJ |
| Lärosäte:   |

### Jag önskar få det tillgodoräknat till:

|                                     |
|-------------------------------------|
| Kursnamn och kurskod:               |
| Namn på del av kurs och delkurskod: |
| Namn på moment och momentkod:       |
| Antal högskolepoäng:                |

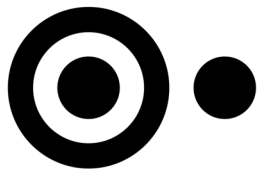
Eventuell övrig information: (Skriv på baksidan om utrymmet inte räcker till).

|  |
|--|
|  |
|--|

### Till ansökan ska den sökande bifoga:

- Kursplan och litteraturlista från kurs/del av kurs/moment som önskas tillgodoräknas från.
- Kursplan och litteraturlista från kurs/del av kurs/moment som önskas tillgodoräknas till.
- Originalhandlingar och eventuell ytterligare dokumentation ska uppvisas på begäran av högskolan

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Ort och datum | Sökandes underskrift |
|---------------|----------------------|



## Beslut om tillgodoräknande

Kopia på denna sida ska sparas och arkiveras, denna sida i original sänds till den sökande.

Bifall

Delvis avslag

Avslag

### Observera!

Ange motivering/skäl till beslut.

En motivering ska anges då ansökan avslås delvis eller helt. För att avslå en ansökan om tillgodoräknande måste det finnas väsentlig skillnad mellan kurser/delkurser/moment som jämförs. I motiveringen ska det stå att *det föreligger väsentlig skillnad mellan...* och därefter ska *skillnaden beskrivas*.

Vid bifall kan motiveringen utelämnas.

### Övervägande och motivering till beslut:

Se mer information om tillgodoräknande, bedömning, avslag, motivering, överklagande etc. i Studieadministrativa handboken på Medarbetarwebben: [https://ssd03.web.sh.se/medarbetarwebben/studentavdelningen\\_1/studieadministrativ\\_handbok/tillgodoraknanden](https://ssd03.web.sh.se/medarbetarwebben/studentavdelningen_1/studieadministrativ_handbok/tillgodoraknanden)

Beslutande, underskrift

Namnförtydligande, datum och titel

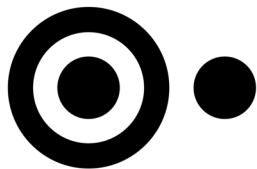
Fördragande, underskrift

Namnförtydligande, datum och titel

Anteckna namn och titel på övriga som ev. lämnat information i ärendet, men inte deltagit i det avgörande beslutet.

### ÖVERKLAGANDEHÄNVISNING:

Beslut om avslag kan överklagas till Överklagandenämnden för högskolan (ÖNH). Din överklagan ska ha kommit till Södertörns högskola inom tre veckor från det att du tog del av beslutet. Överklagan ska du skicka till Södertörns högskola och den som fattat beslutet, 141 89 Huddinge, alternativt via e-post. Av överklagandet ska framgå vilket beslut du överklagar och diarienummer för ärendet, hur du vill att beslutet ska ändras, ytterligare uppgifter och omständigheter som du vill föra fram, ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer. Södertörns högskola överlämnar din överklagan och övriga handlingar i ärendet till Överklagandenämnden för högskolan.



## Application for transfer of Swedish higher education credits

This original page may not be returned to the applicant, it should be archived.

Write clearly with black pen

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Surname and first name | Swedish ID number |
| Address                | Tel. no.          |
| Postcode and town/city | Email address     |

Credit transfer is requested as part of

|                                    |                 |         |
|------------------------------------|-----------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Programme | Programme title |         |
| <input type="checkbox"/> Course    | Course title    | Credits |

I have previously studied (course/part of course): .....

.....

at.....

and I consider this to be equivalent to (course/part of course):.....

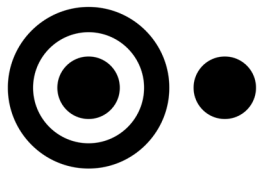
.....

.....with.....credits

The following must be submitted with the application:

1. Transcript from the student registry, Ladok, or an attested copy of academic transcripts/relevant merits.
2. Course syllabus and reading list for the semester in which the course was taken.
3. Original documents and any additional documentation must be presented for the university on request.

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Location and date | Applicant's signature |
|-------------------|-----------------------|



## Decision

Copies on this page should be saved and archived, this page is originally sent to the applicant

Approved in entirety

Rejected in part

Rejected

### Note!

Inform about the reasons for the decision.

Information about the reasons must be given in case of rejection.

Significant difference should exist.

If approved, reasons are not necessary.

### Reason for decision:

More information: [https://ssd03.web.sh.se/medarbetarwebben/studentavdelningen\\_1/studieadministrativ\\_handbok/tillgodoraknanden](https://ssd03.web.sh.se/medarbetarwebben/studentavdelningen_1/studieadministrativ_handbok/tillgodoraknanden)

Decided by, Signature

Name in capitals, date and title

Presented by, signature

Name in capitals, date and title

Others (name and title) who provided information but who did not participate in the decision-making process:

### HOW TO APPEAL:

If you are not satisfied with the decision you can appeal to the Higher Education Appeals Board. The appeal must be sent in writing to the relevant academic school at Södertörn University. You must state the change in the decision you would like to be made and the reasons for this. The academic school must receive the appeal within three weeks of the date you received the decision.