



Ändring av studieplan

Individuell studieplan ändrad den _____

| | | | |
|---|--------------|------------------------------|------------------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Ändring av e-postadress | | Nytt telefonnummer | |
| Studieavbrott | | | |
| Datum | | Orsak | |
| Förlängning av kurs i överenskommelse med lärare (OBS! CSN, A-kassa eller andra bidrag kan påverkas vid ändrad studietakt) | | | |
| Kurser | Poäng | Förlängs t.o.m. datum | Signatur Lärare |
| | | | |
| | | | |
| Nya tillagda kurser | | | |
| Kurser | Poäng | Studieform | Studieperiod |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Borttagna kurser | | | |
| Kurser | Poäng | Studieform | Studieperiod |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Övriga upplysningar | | | |

Underskrift elev _____