

<b>Datum för inkommen ansökan till myndigheten:</b>	<b>Diarienummer:</b>
-----------------------------------------------------	----------------------

### Ansökan om studieuppehåll

För- och efternamn		Personnummer	
Telefonnummer		E-postadress	
Utbildningsprogram/kurs samt institution:			
Årskurs:		Mina studier påbörjades (termin och år):	

Nationella bestämmelser om studieuppehåll regleras i 7 kap. 33 § Högskoleförordningen (1993:100).

- **Platsgaranti** efter studieuppehåll beviljas för en begränsad tid, vanligtvis en till tre terminer. Platsgaranti innebär att högskolan åtar sig att erbjuda studenten plats på utbildningen då studieuppehållet upphör.
- En student som inte avser att återuppta studierna ska **anmäla studieavbrott**
- **Anmälan om återupptagande av studierna** efter studieuppehåll skall anges senast 15 april för höstterminen respektive 15 oktober för vårterminen. Den som inte anmält återupptagande vid den tidpunkt som anges i beslutet anses ha gjort ett studieavbrott och förlorar därmed sin plats på utbildningen.

### Studieuppehåll

Från och med (HT/VT ÅR):	Till och med (HT/VT ÅR):	Antal terminer:
Motivering/skäl till mitt studieuppehåll (ska styrkas med intyg):		

### Undertecknat

Ort och Datum	Sökandes underskrift
---------------	----------------------

### Ifylles av högskolan:

<b>BESLUT:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Beviljas under förutsättning att den utbildning/inriktning studenten är antagen till ges under den termin studenten avser att återuppta sina studier</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Beviljas ej<sup>1</sup></b>	
<input type="checkbox"/> <b>En redogörelse och skäl till beslut bifogas</b>	
Föredragande, underskrift	Beslutande, underskrift
Namnförtydligande, datum och titel	Namnförtydligande, datum och titel

Blanketten skickas till Registrator: [registrator@uniarts.se](mailto:registrator@uniarts.se) eller Registrator, Stockholms konstnärliga högskola, Box 24045, 104 50 Stockholm.

<sup>1</sup> **Överklagandehänvisning:** Beslutet kan överklagas. Ditt överklagande ska vara skriftligt och du ska ange vad i beslutet som du vill få ändrat och vilka skäl du har. Om du vill överklaga beslutet ska du skriva till Överklagandenämnden för högskolan, men skrivelsen ska skickas till Stockholms konstnärliga högskola, Box 24045, 104 50 Stockholm eller till [registrator@uniarts.se](mailto:registrator@uniarts.se). Överklagandet måste vara högskolan tillhanda inom tre veckor efter det att du tagit del av beslutet.