



UMEÅ UNIVERSITET

- Tandläkarprogrammet**
- Tandteknikerprogrammet**
- Tandhygienistprogrammet**

Namn:

Person nummer:

Adress:.....

Postnummer/postadress:

Mobiltelefon nummer:

Ev. tillfällig adress och telefon:

E-postadress:.....

Jag ansöker om att få återuppta studierna Vt20..... Vt20.....

Gick senast termin nrunder Ht20 Vt20

Jag har haft studieuppehåll Ht 20... Vt20 Ht 20... Vt20

Ev. meddelande:

.....
Ort

.....
Datum

.....
Underskrift

Insändes till :
Studentexpeditionen
Inst för odontologi
901 85 UMEÅ

Senast:

15 april för HT
15 oktober för VT