**Søknad om studiepermisjon**

**Søknad med dokumentasjon må leveres til:**

Fakultet for velg fakultet

NMBU

Post boks 5003

1432 Ås

|  |
| --- |
|  |
| Etternavn |   |
| For- og mellomnavn |   |
| Personnummer (11 siffer) |   |
| Studentnummer |   |
|  |  |
| Adresse |   |
| Epostadresse |   |
| Mobilnummer |   |
|  |  |
| Nåværende studie program Bachelor i… / Master i… |   |
| Opptaksår (mn/år) |   |
| Tatt opp på 5-årig studieprogram (j/n) |   | Tidligere studiepermisjon (j/n) |   |

|  |
| --- |
| **Søker om studiepermisjon** |
| Ønsket studiepermisjon fra:  | Semester:  | År:  |
| Studiepermisjon til: | Semester:  | År:  |

|  |
| --- |
| Underskrift |
|  | Dato: | Underskrift |
| Student | Velg dato |  |
| Fakultet | Velg dato |  |