**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 |  |