



## Ansøgning om meritoverførsel af kurser

Studerendes navn \_\_\_\_\_

CPR nummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Uddannelse \_\_\_\_\_

Afdelingsleders navn \_\_\_\_\_

Navn på andet universitet \_\_\_\_\_

Kursusnavn & kursuskode ved andet universitet	ECTS	Erstatter kursusnavn (evt. kursuskode) ved Ilisimatusarfik	ECTS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
ECTS I ALT:	_____		_____

Dato \_\_\_\_\_

Studerendes underskrift \_\_\_\_\_

Afdelingsleders underskrift \_\_\_\_\_

Dette ansøgningsskema indsendes til Institutrådet sammen med dokumentation for at ovenstående kurser er bestået (eksamensbevis / academic transcript)