

# Dispensationsansøgning

Fulde navn: \_\_\_\_\_ Værelses nummer: \_\_\_\_\_

Nuværende uddannelse: \_\_\_\_\_

Slut dato for din nuværende uddannelse: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Begrundelse for dispensationsansøgningen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Vedlæg relevante bilag og aflever det samlet, enten på Kollegianerrådets e-mail eller i postkassen udenfor rådslokalet. Før du indleverer blanketten bedes du gennemlæse Kollegianerrådets retningslinjer for dispensationer.

Underskrift: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_