



AALBORG UNIVERSITET

Ansøgning om genindskrivning

Ansøgningsfrist: 1. maj og 1. november

Til brug for ansøgere, som har afbrudt en deltidsuddannelse, og som nu ønsker at genoptage studiet.

1. Jeg søger om optagelse på:

Uddannelsens navn: _____

Semester/modul/enkeltfag: _____

Jeg ønsker studiestart: d. 1. februar 20____ (ansøgningsfrist 1. november)

d. 1. september 20____ (ansøgningsfrist 1. maj)

Jeg ønsker ikke at deltage i undervisning igen, men **kun** at gå til eksamen:

i forårssemesteret 20____

i efterårssemesteret 20____

2. Personlige oplysninger

CPR-nummer: -

Fornavn(e): _____ Efternavn _____

Gade/vej: _____

Postnr.: _____ By: _____

E-mail: _____ Tlf. privat: _____ Tlf. arbejde _____

Statsborgerskab: Dansk Andet Hvilket land: _____

Stilling: _____ Arbejdspladsens navn: _____

Gade/vej: _____

Postnr.: _____ By: _____

Forbeholdt kontoret for Efteruddannelse ved Aalborg Universitet

3. Betalingsoplysninger

(Udfyldes, hvis fakturaen skal sendes til din arbejdsgiver, også hvis det er i form af en elektronisk faktura.
Bemærk: Hvis vi skal udsende en elektronisk faktura til din arbejdsgiver, skal både CVR-nr. og EAN-nr. udfyldes)

CVR-nummer:

Virksomhedens navn: _____

Gade/vej: _____

Postnummer: _____ By: _____

EAN-nummer:

Person eller anden reference: _____

Ordre- eller rekvisitionsnummer: _____

4. Dato og underskrift

Dato: _____ Underskrift _____

Returadresse

Aalborg Universitet
Efteruddannelse
Postboks 159
9100 Aalborg

Eller send skemaet via e-mail som vedhæftet PDF fil til efteruddannelse@aau.dk.