



**SAMHÄLLS-  
VETENSKAPLIGA  
FAKULTETEN**

Ankomstdatum

Diarienummer

Sociologiska institutionen

**Blanketten skickas till:**

Sociologiska institutionen, Registrator, Lunds universitet, Box 114, 221 00 Lund

Du kan också mejla blanketten till [info@soc.lu.se](mailto:info@soc.lu.se). Vänligen se då till att den signerade kopian är av god kvalitet.

## Anmälan om avbrott på program

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress, postnummer och postort	
E-postadress	Telefonnummer
Jag vill göra avbrott på följande program	

Orsak till avbrottet: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Önskat avbrottsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift

**Fylls i av institutionen:**

Avbrottet registreras:

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande