|  |
| --- |
| **Ansøgning om dispensation****Socialrådgiveruddannelsen** |
| *Fulde navn*Klik eller tryk her for at skrive tekst. | *CPR.nr. eller Studienummer*Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Dispensationen vedrører:** |
| [ ]  1. semester |  |  |
| [ ]  2. sem./Modul 3 | [ ]  2. sem./Modul 4 |  |
| [ ]  3. sem./Modul 5 | [ ]  3. sem./Modul 6 |  |
| [ ]  4./5. sem./Modul 7  | [ ]  4./5. sem./Modul 8 | [ ]  4./5. sem./Modul 9 |
| [ ]  6. sem./Modul A *eller* B | [ ]  6. sem./Valgmodul C, D *eller* E |
| [ ]  7. sem./Modul 12 | [ ]  7. sem./Modul 13 (Bachelorprojekt) |
| [ ]  Samlet/resterende studietid |
| **Der søges dispensation til:** |
| [ ]  Yderligere eksamensforsøg (4. og 5. forsøg) | [ ]  Holdskifte |
| [ ]  Særlige hensyn/vilkår i praktikken (Modul 7) | [ ]  Studieinaktivitet |
| [ ]  Særlige eksamensvilkår (fx forlænget tid) | [ ]  Dispensation for gruppekrav |
| [ ]  Andet Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Begrundelse** **for dispensation:** | **Dato**: Klik eller tryk for at angive en dato. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst.  |
| [ ]  Der er vedlagt dokumentation for usædvanlige forhold til ansøgningen.Lægeerklæringer **skal** opfylde §5 i [Bekendtgørelsen om afgivelse af erklæringer mv. nr. 908 af 18.august 2011](https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=138240). Uddannelsen dækker ikke udgifter til lægeerklæringer eller anden dokumentation. |
| [ ]  Dokumentation for usædvanlige forhold eftersendes i særskilt mail. |
| [ ]  Jeg ønsker ikke at vedlægge dokumentation for usædvanlige forhold til ansøgningen |
| ***Skemaet udfyldes og sendes til*** ***social@socsci.aau.dk*** ***fra student-mail*** |