

ansøgning

adgangsvurdering til HD 2. del

|  |
| --- |
| **ANSØGER** |
| CPR-nr.      |
| Fornavn(e)      | Efternavn      |
| Adresse      | Postnr. og by            |
| Telefonnr.      | Mailadresse        |  |
|  |
| **Beståede eksaminer, uddannelser og/eller kurser, der danner grundlag for ansøgningen:**        |
| **Husk som dokumentation at vedlægge kopi af eksamens- og/eller kursusbeviser** |
| **Jeg søger om adgangsvurdering i forhold til de generelle adgangsgivende eksamener (jf. brochure):**       |
|  |
| Ansøgningen sendes via e-mail til: **hd@sam.sdu.dk**Alternativt via post til:HD-sekretariatet, att.: HD StudienævnSyddansk Universitet, Campus SlagelseSdr. Stationsvej 28, 4200 Slagelse |