

---

*En studerande har rätt att helt avstå från sin studierätt. Anmälan om avsägelse av studierätt ska göras skriftligt och inlämnas till studietjänster. Studierätten anses avslutad fr.o.m. den dag då anmälan om att avstå från studierätten gjorts. Anmälan är bindande och kan inte återtäs.*

*Studieplatsen kan återfås genom att den studerande ansöker via universitetets normala ansökningsförfarande (urvalsprov).*

**Jag avstår från min studierätt vid Konstuniversitetet.**

**Akademi:** \_\_\_\_\_

**PERSONUPPGIFTER**

Efternamn och förnamn	Personbeteckning
Adress	Postnummer och postanstalt

**AVSTÅENDE FRÅN STUDIERÄTT**

UTBILDNINGSPROGRAM/DOKTORANDPROGRAM	MÅLEXAMEN/-EXAMINA
Datum	Underskrift

Blanketten ska inlämnas till studietjänster vid respektive akademi:

Bildkonstakademin / Studietjänster, PB 10, 00097 Konstuniversitetet

Sibelius-Akademin / Studietjänster, PB 30, 00097 Konstuniversitetet

Teaterhögskolan / Studietjänster, PB 20, 00097 Konstuniversitetet

**Tjänstemannen fyller i och levererar blanketten till registraturen**

Blanketten mottagits (datum)

Mottagarens underskrift

---

---