

## SØKNAD OM FRITAK ELLER INNPASSING AV UTDANNING FRA ANDRE LÆRESTEDER

**Årlig frist:**  
15.september

|                           |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|
| Navn (etternavn, fornavn) |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |
| Fødsels- og personnummer  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |
| Adresse:                  |  |  |  |  |  |  | Mobil:  |  |  |  |  |  |  |
| Postnummer og -sted:      |  |  |  |  |  |  | E-post: |  |  |  |  |  |  |

|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Hvilken utdanning tar du: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Søknaden gjelder (sett kryss):

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Innpassing av emner fullført tidligere, oppgi emne:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fritak av emner, oppgi emne:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Innpassing av emner fullført ved andre fagskoler eller FI (attesterte kopier av vitnemål/karakterutskrifter, emnebeskrivelse og pensumliste må legges ved søknaden for at den skal bli behandlet) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fritak av emner fullført ved andre læresteder* (attesterte kopier av vitnemål/karakterutskrifter, emnebeskrivelse og pensumliste må legges ved søknaden for at den skal bli behandlet)            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) Voksenopplæring, folkehøgskole, høyskole/universitet på samme eller beslektet fagområde i Norge eller i utlandet

| Emner som ønskes godskrevet: |          |       | Søkes om å erstatte følgende emner: |          |       |
|------------------------------|----------|-------|-------------------------------------|----------|-------|
| Emnekode (hvis det finnes)   | Emnenavn | Poeng | Emnekode                            | Emnenavn | Poeng |
|                              |          |       |                                     |          |       |
|                              |          |       |                                     |          |       |
|                              |          |       |                                     |          |       |

Les og kryss av:

|   |  |
|---|--|
| Jeg er innforstått med at jeg selv har ansvar for å få justert min utdanningsplan (del 2) og få denne underskrevet av teamleder i tillegg til meg selv. |  |
|---|--|

Underskrift (Søker)

|               |              |
|---------------|--------------|
| Sted og dato: | Underskrift: |
|               |              |

Kvittering for mottatt søknad (Servicetorg/avdelingsleder):

|              |              |
|--------------|--------------|
| Sted og dato | Underskrift: |
|              |              |

Behandling

| Fritak i emne godkjent: | Kryss | Fritak i emne ikke godkjent: | Kryss |
|-------------------------|-------|------------------------------|-------|
|                         |       |                              |       |
|                         |       |                              |       |
|                         |       |                              |       |

Kvittering for behandlet søknad (avdelingsleder/rektor):

|              |              |
|--------------|--------------|
| Sted og dato | Underskrift: |
|              |              |