



Ansökan skickas till:
Försvarshögskolan
Box 27805
115 93 Stockholm

Ansökan om studieuppehåll

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Tel.
Postnr och ort	E-post

Studieuppehåll

Kurs/program:
☐ Jag ansöker om studieuppehåll fr.o.m. – t.o.m.*:

*Observera att du måste ange både start- och slutdatum (ÅÅÅÅ-MM-DD) för ditt studieuppehåll.

Ange skäl till studieuppehåll

- Skäl**
- ☐ Tidsbegränsad provanställning vid
Försvarsmakten (Tidvis tjänstgörande GSS/T)
- ☐ Sjukdom
- ☐ Sociala
- ☐ Annat skäl
- ☐ Önskar inte åberopa något skäl

Krav på bifogad handling

Bifoga en vidimerad kopia av anställningsavtalet
samt vidimerad kopia av beslut/intyg där tjänst-
göringsperiod framgår

Bifoga en vidimerad kopia av läkarintyg

Bifoga redogörelse av skäl samt vidimerade kopior
av de handlingar som styrker åberopade skäl

Bifoga en vidimerad kopia av intyg

Ort och datum

Sökandes underskrift