

**Blankett 3**  
**ANMÄLAN OM AVBRYTANDE AV STUDIER**  
Inlämnas till studiebyrå/C1

PERSONUPPGIFTER	
Släktnamn	Tidigare släktnamn
Förnamn (alla)	Personbeteckning
Utbildningsprogram	
AVBROTT	
Jag önskar avbryta mina studier fr.o.m. följande datum ____ . ____ . _____	
Orsak till avbrottet:	
<input type="checkbox"/> Annat utbildningsområde vid Arcada	
<input type="checkbox"/> Annat utbildningsprogram inom samma område vid Arcada	
<input type="checkbox"/> Universitet, högskola	
<input type="checkbox"/> Annan yrkeshögskola	
<input type="checkbox"/> Yrkesläroanstalt	
<input type="checkbox"/> Annan läroanstalt	
<input type="checkbox"/> Utländsk läroanstalt	
<input type="checkbox"/> Arbete	
<input type="checkbox"/> Annan orsak	
UNDERSKRIFT	
Datum	Underskrift
____ . ____ . _____ _____	

**Observera!**

Kontakta studievägledaren för att diskutera om det finns andra lösningar än att avbryta studierna.

Du förlorar din studierätt och skrivs ut ur studentregistret fr.o.m. det datum för avbrottet som du uppger. Du kan efter det inte längre logga in till Arcadas datorer och e-tjänster, så ta tillvara alla dokument du behöver.

Kom ihåg att annullera studiestödet och returnera nyckeln till infon.