

## SLUTTMELDING

### Gjelder student:

Navn:	
Adresse:	
Postnr. og poststed:	
Fødsels- og personnr:	
Studentnr:	

### Jeg bekrefter herved at jeg har sluttet på følgende studium:

--

Sluttidspunkt (dato): \_\_\_\_\_

### Vennligst sett kryss ved årsaken for sluttmelding:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Annet studie ved UiA | <input type="checkbox"/> Studier ved andre norske læresteder |
| <input type="checkbox"/> Studier i utlandet   | <input type="checkbox"/> Verneplikt/siviltjeneste            |
| <input type="checkbox"/> Fødsel/omsorgsarbeid | <input type="checkbox"/> Sykdom                              |
| <input type="checkbox"/> Lønnet arbeid        | <input type="checkbox"/> Annen årsak - oppgi hvilken:        |

### For inneværende semester trekker jeg meg fra følgende eksamener\*:

---

---

*\* For at trekk fra eksamen skal være gyldig må skjemaet være levert/postlagt senest 14. dager før første (del)eksamen.*

\_\_\_\_\_  
Sted

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Sluttmeldingen skal leveres i servicetorget eller sendes til: Universitetet i Agder  
Serviceboks 422  
4604 Kristiansand