**Søknadsfrist:**

**31. juli for høstsemesteret**

**31. desember for vårsemesteret**

**Sendes til:**

Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet

Postboks 7803

5020 Bergen

(*eller som vedlegg til e-postadressen nederst*)

***Søknad om studierett for eksterne studenter***

***for kvalifisering til masteropptak***

***Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet***

***Universitetet i Bergen***

Dette skjemaet kan kun benyttes av studenter som har fått avslag på søknad om opptak til masterstudier.

**Personlige opplysninger**

Etternavn fødselsdato personnr.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fornavn (alle)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnr./Poststed:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-postadresse:

**Har fått avslag på opptak til følgende masterstudium:**

**…………………………………………………………………………………**

**Dato og underskrift**

Sted, dato underskrift:

* DU MÅ SELV HUSKE Å MELDE DEG OPP TIL EKSAMEN
* Du får tilsendt utfyllende informasjon i god tid før undervisningen starter