



## UMEÅ UNIVERSITET

Ankom: \_\_\_\_\_

D.nr: \_\_\_\_\_

# Ansökan/Intyg om förtursskäl vid VFU-placering

### Förtursregler vid verksamhetsförlagd utbildning

Den som vill få förtur vid placering ansöker om detta till logopedprogrammets Studiesociala råd **senast två månader innan VFU**. Endast komplett ansökan med intyg kommer att beaktas. Det Studiesociala rådet beviljar förturer i mån av tillgång på praktikplats på önskad ort. Vid konkurrens om praktikplatser gäller förtursregler i prioritetsordning.

Skäl som kan åberopas i ansökan är, i prioritetsordning:

1. Medicinska skäl
2. Ensam vårdnadshavare till barn under 18 år
3. Vårdnadshavare till barn under 8 år
4. Vård av funktionshindrad eller svårt sjuk nära anhörig
5. Studerandefackligt arbete eller aktiv forskning
6. Andra tungt vägande personliga eller sociala skäl, exempelvis elitidrottande student som har avtal med Umeå universitet

Skäl ska styrkas med intyg från behörig intygsgivare. Det ska i intyget dessutom styrkas att åberopade förtursskäl kräver närvaro på viss ort eller praktikplats under tiden för aktuell VFU.

Ansökan lämnas till: Studieadministratören på logopedprogrammet

### ANSÖKAN

Studentens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ VFU (1-4): \_\_\_\_\_

Datum för VFU period: \_\_\_\_\_ Önskad VFU-ort: \_\_\_\_\_

### Typ av förtursskäl:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Medicinska                                 | <input type="checkbox"/> 3. Vårdnadshavare till barn under 8 år                    | <input type="checkbox"/> 5. Studerandefackligt arbete eller aktiv forskning   |
| <input type="checkbox"/> 2. Ensam vårdnadshavare till barn under 18 år | <input type="checkbox"/> 4. Vård av funktionshindrad eller svårt sjuk nära anhörig | <input type="checkbox"/> 6. Andra tungt vägande personliga eller sociala skäl |

Intygsgivarens utlåtande (anledning till att studenten måste vistas på en viss ort under den angivna perioden)

\_\_\_\_\_  
Intygsgivarens underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Titel/Befattning

\_\_\_\_\_  
Studentens underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum



# UMEÅ UNIVERSITET

## BESLUT

- Beviljas förtur i mån av plats
- Avslås

Kommentarer:

---

Programrådsordförande

---

Datum

---

Studierektor/studievägledare

---

Datum

---

Studieadministratör

---

Datum