# Ansøgning om merit for fag/forløb/semester

# på FYSIOTERAPEUTUDDANNELSEN

Merit bevilliges på baggrund af en individuel vurdering af dine kompetencer i forhold til det læringsudbytte/mål du søger merit for.

**Ansøgningsfrist:** 8 uger før semesterstart

**Dokumentation skal vedlægges som samlet pdf fil og sendes til** **merit@pha.dk**

|  |
| --- |
| **Generelle oplysninger** |
| Navn: |  |
| Studienummer: |  |
| Holdbetegnelse: |  |
| Hvilken uddannelse er du studerende på: |  |
| På hvilket uddannelsessted er du studerende: |  |
| Dato for påbegyndelse af fag eller praktik, som du søger merit for: |  |
| **Har du tidligere fået bevilliget merit? - Sæt kryds nedenfor:** |
| Ja: |  |
| Nej: |  |
| Hvis ja, beskriv hvad du tidligere har fået merit for: |  |
| **Specifikke oplysninger** |
| Søger du merit for FAG?Skriv hvilke: |  |
| Søger du merit for FORLØB?Skriv hvilke: |  |
| Søger du merit for SEMESTER?Skriv hvilke: |  |

|  |
| --- |
| **Begrundelse for merit for FAG/FORLØB/SEMESTER** |
| **Her skal du begrunde hvorfor du ansøger om merit:**Du skal sammenligne de kompetencer, som du allerede har fra en tidligere uddannelse/arbejde med det læringsudbytte/mål, som du søger merit for – se uddannelsens studieordning. Brug sammenligningen til at begrunde din ansøgning. Hvis du søger om merit for flere fag/forløb/semestre, skal du begrunde i forhold til hvert enkelt fag/forløb/semester. |
| **Vedlagt dokumentation** |
| **Meritansøgningen skal dokumenteres – se vejledning for ansøgning om merit på** [**www.pha.dk**](http://www.pha.dk)**.** Dokumentation skal vedlægges som samlet pdf filNedenfor bedes du udarbejde en bilagsfortegnelse for, hvilke bilag der vedlægges din ansøgning: |

Du kan forvente at få svar på din meritansøgning indenfor 6 uger fra modtagelse af ansøgningen.

Hvis du har brug for vejledning omkring SU, kan du kontakte din [SU-vejleder](http://ucsj.dk/optagelse/su/su-vejledere/) på dit campus.

Oplysningerne i skemaet skal dokumenteres, og du underskriver på tro og love:

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_