|  |  |
| --- | --- |
|  | Ev mottagare av beslutet  Adress  Postadress |

**Beslut om avslag på students begäran om kursbevis**

Förnamn Efternamn, pnr, har ansökt om att kursbevis för kursen xxxx, kurskod xxxx

**Ansökan avslås.**

*Ge en bakgrund och beskrivning av den beredning som ägt rum i ärendet. Motivera utförligt varför ansökan avslås.*

Beslut i detta ärende har fattats av examinator xx xx.

Förnamn Efternamn

#### ÖVERKLAGAN

Detta beslut får överklagas enligt 12 kap 2 § högskoleförordningen. Överklagan skall vara skriftlig och vara ställd till Överklagandenämnden för högskolan (ÖNH). I överklagandet skall anges vilket beslut som överklagas, vem som fattat beslutet, vilken ändring som önskas samt skälen till denna. Skrivelsen skall ha inkommit till Registrator, Karolinska Institutet, 171 77 Stockholm, inom tre veckor från den dag den sökande fick del av beslutet. Vid ett överklagande kan Karolinska Institutet (KI) antingen ändra sitt beslut till den sökandes fördel eller vidhålla sitt tidigare beslut. Om KI vidhåller sitt beslut ska ärendet överlämnas till ÖNH tillsammans med ett yttrande.