



Ankomstdatum

Sign

SV 12:1

Ansökan om att tentera dubbla tentamen/ Application to write double exams

Personnr/Id number	E-post/E-mail
--------------------	---------------

Namn/Name	Mobiltelefon/Mobile number
-----------	----------------------------

Jag ansöker om att få tentera dubbla tentamina/I apply for a double exams

Kurskod/Course code	Tentamensdatum + tid/Examination date + time
Examinator på kurs/Teachers name	

Kurskod/Course code	Tentamensdatum + tid/Examination date + time
Examinator på kurs/Teacher's name	

Datum/Date	Studerandes underskrift/Student's signature
------------	---

Högskolans anteckningar/ University notes

Bifall studenten beviljas möjlighet att skriva dubbla tentamina/**Approval** the student is given the opportunity to write double exams

Avslag ansökan beviljas ej/ **Rejection** application is not granted

Eventuell motivering/Eventual comment

Datum för beslut/Date of decision	Sign examiner/Sign teacher	Sign examiner/Sign teacher
-----------------------------------	----------------------------	----------------------------

Anvisningar/Instructions

OBS! Ansökan måste vara beviljad av berörda examinatorer vid inlämning samt Servicecenter tillhanda senast två veckor innan tentamenstillfället för att behandlas./ NOTE! The application must be granted by the teachers before submission and handed in to Servicecenter no later than two weeks before the exam date to be processed.

Ingen extra tid medges vid dubbla tentamina./No extra time will be allowed.