HÖGSKOLAN
I GÄVLE

Till akademichef

Avvikit från sal utan att ha lämnat tentamen

Tentmensämne:_____

Examinator:_____

Dag:_____Tid:_____Lokal:_____

Student:_____Personnr:_____

Adress:_____Postadress:_____

Tjänstgörande tentamensvärd:_____

Redogörelse:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Högskolan i Gävle. *Postadress:* 801 76 Gävle. *Besöksadress:* Kungsbäcksvägen 47, Gävle.
Telefon: 026-64 85 00. *Telefax:* 026-64 86 86. *Hemsida:* www.hig.se *Postgiro:* 78 81 17-0.