



HÖGSKOLAN
I GÄVLE

Akademien för hälsa och arbetsliv
Avdelningen för hälso- och vårdvetenskap

ANSÖKAN OM OMBEDÖMNING AV EXAMINATION

Fullständigt ifylld ansökan samt examinationsuppgift/tentamen lämnas till examinator så snart som möjligt efter återlämning.

Personnummer:
Namn:
Adress:
Telefon:
E-post:

Ansökan avser tentamen:

Kurskod:	Kurs:
Moment:	Examinationsdatum:

Ansökan specificeras/motiveras på baksidan. Bifoga även examinationsuppgiften/tentamen.

Ort och datum:.....

Namnteckning:.....

BESLUT:

Resultat efter omdömning:
Studenten meddelad:
Namnteckning och namnförtydligande av beslutsfattare:

