



Diarienummer (fylls i av administratör): _____

Ankomstdatum (fylls i av administratör): _____

Ansökan om anpassad examination/examinationsform för student med pedagogiskt stöd på läkarprogrammet vid Sahlgrenska akademien

Samtliga fält måste fyllas i.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
NAIS-ID <i>Längst upp på ditt Nais-besked (NAIS-GU-XX):</i>		
Kursnamn	Kurskod	Examinationsdatum
Jag ansöker om anpassning av följande examination (max 150 tecken) <i>Exempel: "Ladokmodul: Skriftlig tentamen"</i>		
Jag ansöker om följande anpassning/anpassningar av examination (max 300 tecken) <i>Exempel: "Förlängd tid och tentera i mindre grupp"</i>		
<input type="checkbox"/> Jag intygar att anpassningarna finns som rekommendation i mitt Nais-besked. <input type="checkbox"/> Jag intygar att jag har lämnat en kopia av mitt Nais-besked <input type="checkbox"/> Datum (år-mån-dag):		

Ansökan ska ha inkommit till aktuell kurs senast 4 veckor före examinationsdatum. Kontaktinformation finns på Studentportalen.



Beslut om anpassning av examination på läkarprogrammet vid Sahlgrenska akademien

Förnamn	Efternamn	Personnummer
NAIS-ID <i>Längst upp på ditt Nais-besked (NAIS-GU-XX):</i>		
Kursnamn	Kurskod	Examinationsdatum
Studenten ansöker om anpassning av följande examination:		
Studenten ansöker om följande anpassning/anpassningar av examination:		
Ansökan <ul style="list-style-type: none"> ▪ Beviljas: ▪ Avslås: 		
Motivering vid avslag:		
Datum för beslut	Examinator (beslutsfattare)	

Beslut om avslag kan överklagas till Överklagandenämnden för högskolan. För information om hur du överklagar, se bilaga.