



Diarienummer: _____
(ifylles av institution)

Blankett för anpassad examination vid Audionomprogrammet

Ansökan (fylls i av student) Ifylld blankett lämnas till Anita Niiström

Datum		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefonnummer	Adress	
Postnummer	Ort	
Referensnummer på ditt Nais-besked/NAIS-ID <i>Du hittar numret längst upp till höger på ditt Nais-besked (NAIS-GU-XX)</i>		
Kursnamn	Kurskod	Examinationsdatum och -tid
Ansöker om anpassning av följande examination		
<i>Obs! Du kan söka för ordinarie, omtenta 1 och 2 på samma blankett.</i>		
Jag ansöker om följande anpassning eller anpassningar av examinationen		
<hr/> <hr/>		
<input type="checkbox"/> Jag intygar att anpassningarna finns med som rekommendation i mitt Nais-besked.		
<input type="checkbox"/> Jag intygar att jag har lämnat en kopia av mitt Nais-besked till Anita Niiström.		

Beslut om anpassad examination vid Institutionen för neurovetenskap och fysiologi

Förnamn	Efternamn
Telefonnummer	E-postadress
Jag beviljar följande anpassningar av examinationen	
<hr/>	
<hr/>	
Jag avslår följande anpassningar av examinationen	
<hr/>	
<hr/>	
Motivering vid avslag	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
Datum	Underskrift