



Diarienummer: \_\_\_\_\_  
(ifylles av institution)

## **Blankett för anpassad examination vid Institutionen för neurovetenskap och fysiologi**

Sektionen för hälsa och rehabilitering

Logopedprogrammet

För student med pedagogiskt stöd

### **Information till student om ansökan**

I ditt besked om pedagogiskt stöd i Nais har du rekommendation om anpassning av examination. Du hittar ditt Nais-besked här: <http://www.nais.uhr.se>. Examinator beslutar vilka anpassningar som beviljas.

Du ska ansöka om anpassning av examination senast 4 veckor före examinationstillfället. Du ska fylla i en blankett per examination. Om du har flera examinationer i en kurs, fyller du i flera blanketter. Alla anpassningar som du ansöker om ska finnas som rekommendation i ditt Nais-besked.

Fyll i ansökan som finns på nästa sida.

Behöver du hjälp eller har frågor?

Kontakta programadministratör [logopedprogrammet@gu.se](mailto:logopedprogrammet@gu.se)

## Ansökan (fylls i av student)

|                                                                                                                                     |           |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| Datum                                                                                                                               |           |                   |
| Förnamn                                                                                                                             | Efternamn | Personnummer      |
| Telefonnummer                                                                                                                       | Adress    |                   |
| Postnummer                                                                                                                          | Ort       |                   |
| Referensnummer på ditt Nais-besked/NAIS-ID<br><i>Du hittar numret längst upp till höger på ditt Nais-besked (NAIS-GU-XX)</i>        |           |                   |
| Kursnamn                                                                                                                            | Kurskod   | Examinationsdatum |
| Ansöker om anpassning av följande examination<br><i>Exempel: "Delkurs 1: Individuell skriftlig tentamen"</i>                        |           |                   |
| <i>Obs! Fyll i en blankett per examination.</i>                                                                                     |           |                   |
| Jag ansöker om följande anpassning eller anpassningar av examinationen<br><i>Exempel: "Förlängd tid och tentera i mindre grupp"</i> |           |                   |
|                                                                                                                                     |           |                   |
|                                                                                                                                     |           |                   |
|                                                                                                                                     |           |                   |
|                                                                                                                                     |           |                   |
|                                                                                                                                     |           |                   |
| <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.                                               |           |                   |

**Beslut (Examinator)**

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Namn                                                                                                             |
| Datum                                                                                                            |
| Jag beviljar följande anpassningar av examinationen<br><i>Exempel: "Förlängd tid och tentera i mindre grupp"</i> |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
| Jag avslår följande anpassningar av examinationen                                                                |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
| Motivering vid avslag                                                                                            |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |
| <i>Obs! Motivera så tydligt som möjligt, med hänvisning till eventuell föreskrift (t.ex. kursplan).</i>          |

Ifylld blankett lämnas till Felicia Tyllsjö