



Ansökan om anpassad examination/examinationsform för student med pedagogiskt stöd vid Institutionen för medicin

Gäller för:

Fylls i av kontaktperson

Diarienummer:	
Inkommen datum:	

Ifylld blankett lämnas till:	
Kontaktuppgifter:	

Fylls i av student

Förnamn	Efternamn	Ansökningsdatum
NAIS-ID		Personnummer
Kurskod	Kursnamn	

Jag ansöker om anpassning av följande examination, inklusive omexamination:	
Examinationsdatum	Examination (ex "Ladokmodul: Skriftlig examination")
Beslut om anpassning gäller även för omexamination under förutsättning att det finns ett gällande NAIS-besked. Observera att du behöver meddela på nytt om du ska göra omexamination. Uppge då eventuellt tidigare beslut.	

Jag ansöker om följande anpassning/anpassningar av examination:	
	Jag intygar att anpassningarna finns som rekommendation i mitt Nais-besked.
	Jag intygar att jag har lämnat en kopia av mitt Nais-besked till kontaktpersonen.