



Matematiska vetenskaper

Ansökan om tillstånd att tentera på annan ort

Namn	
Gatuadress	
Postadress	
Personnummer	
E-post	
Telefon	
Ange vilken kurs (kod och namn) som ansökan gäller.	
Ange examinator eller kursansvarig.	
Ange tid för tentamenstillfället.	
Ange vid vilken högskola (eller bara ort) tentamen önskas genomföras.	
Ange vilka skäl som åberopas. Observera att tillstånd enbart ges vid ”synnerliga skäl”.	

Ansökan ska ha inkommit senast fyra veckor innan tentamenstillfället till

Matematiska vetenskaper
Chalmers tekniska högskola och Göteborgs universitet
Viceprefekt grundutbildningen (*ange om det är GU eller Chalmers*)
412 96 Göteborg

Beslut fattat av viceprefekt i samråd med examinator:

- Ansökan avslås på grund av att skälen ej bedöms vara ”synnerliga”.
- Ansökan avslås på grund av att tentamen inte kan ordnas under betryggande former på den föreslagna orten.
- Studenten bedöms ha synnerliga skäl, och ombeds härmed att finna en kontaktperson för tentamen vid lämplig högskola.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande



CHALMERS



GÖTEBORGS UNIVERSITET

Matematiska vetenskaper

Studenten lämnar följande uppgifter till examinator eller viceprefekt

Namn på kontaktperson	
Ange högskola (eller motsvarande) och kontaktpersonens befattning vid högskolan	
Kontaktuppgifter till kontaktpersonen: - postadress - telefonnummer - epost-adress	

Examinator godkänner den föreslagna kontaktpersonen och högskolan (eller motsvarande)

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Beslut fattat av viceprefekt

Ansökan avslås

Studenten ges tillstånd att tentera vid ovan föreslagen högskola (eller motsvarande) och med föreslagen kontaktperson

Datum

Underskrift

Namnförtydligande