

Ansökan om anpassad examination vid Matematiska vetenskaper

Namn:	Mitt program/fristående kurs
Personnummer:	E-postadress:

Jag ansöker om följande anpassningar och har intyg från samordnaren för särskilt pedagogiskt stöd vid GU om behov av dessa anpassningar.

- Förlängd tid
- Tentera i mindre grupp
- Annat: _____

Datum

Underskrift sökande

Beslut

	Beviljas	Avslås
Förlängd tid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tentera i mindre grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fritext för annat samt kommentarer vid avslag av ansökan.

Datum

Underskrift utbildningsansvarig MV

Beslut giltigt till

Till studenten: För att få anpassad examination vid en salstentamen måste du meddela tentamen.stodet@chalmers.se om detta minst 10 arbetsdagar före tentamensdatum. I anmälan ska du uppge: Tentamensdatum, Namn, Personnr, Kurskod, Ämne, Anpassning(ar) som du beviljats.

Beslutet får överklagas till Överklagandenämnden för högskolan. Överklagandet ska adresseras till Överklagandenämnden för högskolan, men skickas in till Göteborgs universitet, Institutionen för matematiska vetenskaper, N N (namn på beslutsfattaren), 412 96 Göteborg. Överklagandet ska vara skriftligt. I skrivelsen anger du vilket beslut du vill överklaga, vilken ändring du önskar samt de skäl som du åberopar. Överklagandet ska ha inkommit till Göteborgs universitet inom tre veckor från den dag då du tog del av beslutet.