

Anmälning till tentamen

Inlämnas åt ämnesläraren (kopia åt eleven)

Namn: _____
(textat)

Klass: _____

Tentamen i _____ / _____
(ämne) (kurs)

Period då tentamen avläggs _____

Motiveringar:

Sibbo _____/20_____ _____
Namnteckning

Läraren /kansliet fyller i:Läraren godkänner: _____ Arbetsuppgifter givna åt studeranden: _____
(initialer) datumLäraren godkänner inte: _____ Arbetsuppgifter bör inlämnas.
(initialer) Inlämnade: _____
datum

Arbetsuppgifter:

Tentamen med den övriga gruppen: _____

Tentamensdatum: _____