



Søknad om tilrettelagt eksamen/terminprøve

Navn: Fødselsnummer:

Faglærer:

Tilretteleggingsbehov:

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Forlenget tid | fag: |
| <input type="checkbox"/> Bruk av PC | fag:..... |
| <input type="checkbox"/> Bruk av PC med rettskrivningsprogram | fag: |
| <input type="checkbox"/> Bruk av ordbok | fag: |
| <input type="checkbox"/> Bruk av synonymordbok | fag: |
| <input type="checkbox"/> Bruk av tospråklig ordbok | fag: |
| <input type="checkbox"/> Andre forhold | fag: |

Forklar:.....
.....

Årsak (sett kryss der det gjelder):

- Medisinske (fysiske)
- Lese- og skrivevansker
- Generelle lærevansker
- Psykiske vansker
- Minoritetsspråklig
- Andre årsaker

Legg ved dokumentasjon (for eksempel legeerklæring).

.....

dato og studentens underskrift

Klasselærerråd: dato: anbefales: anbefales ikke:

Ev. kommentar:

Faglærers underskrift

Mottatt dato: Godkjent dato:

Levert til faglig leder: