



## Søknad om tilrettelagt eksamen/terminprøve

**Frist for å søke om tilrettelagt eksamen/terminprøve er 1.november**

**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**

Mottatt dato: ..... Godkjent dato: .....