

# Institutionsnamnet

Motivering för omprövning av betyg på examen

Namn: \_\_\_\_\_

Kurskod: \_\_\_\_\_ Kursnamn: \_\_\_\_\_

Datum för tentamen \_\_\_\_\_

Skriv så specifikt och konkret som möjligt om motiveringen för begäran om omprövning.

Fråga nr: \_\_\_\_\_

Motivering:

Fråga nr: \_\_\_\_\_

Motivering:

Fråga nr: \_\_\_\_\_

Motivering: