

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: