Anmälan av studenter till tentamen med förlängd tid, LTH  
Ifylld blankett skickas till [tentamen\_forlangningstid@lth.lu.se](mailto:tentamen_forlangningstid@lth.lu.se)

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs: |  |
| Institution: |  |
| Datum och önskad tid för tentamen\*: |  |
| Lärare: |  |
| Lärarens telefonnummer på tentamensdagen: |  |
| Lärarens e-postadress: |  |

\*Tentapassen börjar alltid kl. 8.30 resp. 13.00, och kan avslutas när examinator bestämmer eller senast kl. 15.30 resp. 20.00.

**Alla anmälda studenter måste ha visat upp beslut om beviljat stöd från Avdelningen för Pedagogiskt stöd, LU.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namn** | **Födelsedatum** | **Förlängd tid (sätt x)** | **Hjälpmedel (t.ex. dator)** | **Övrigt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tentamen med förlängd tid LTH  
[tentamen\_forlangningstid@lth.lu.se](mailto:tentamen_forlangningstid@lth.lu.se)