

Tölö gymnasium
PB 26301
00099 Helsingfors

ANHÅLLAN OM TENTAMENSRÄTT

JAG ANHÅLLER OM RÄTT ATT PÅ EGEN HAND FÅ AVLÄGGA EN KURS

MITT NAMN _____ GRUPP _____

DATUM FÖR KURSTENTAMEN DEN ____ . ____ . ____

ÄMNE _____ KURS _____

LÄRARE _____

FÖLJANDE UPPGIFTER _____

SKALL UTFÖRAS FÖRE DEN ____ . ____ . ____ .

I ANNAT FALL FÖRFALLER RÄTTEN.

DATUM ____ / ____ 20 ____

DEN STUDERANDES NAMNTECKNING

LÄRARENS NAMNTECKNING

Kontakta den berörda läraren i god tid angående vad som krävs (kursinnehåll samt annat skriftligt arbete).