

**Inkom Utbildningskansli**

Datum:

Dnr:

**Ansökan om extra examinationstillfälle**

Efternamn	Förnamn
Personnummer	e-postadress @kth.se
Program, inskrivningsår	Telefon dagtid

Extra examinationstillfället avser kurs:.....

Anledning till ansökan om extra examinationstillfälle:.....

.....

Enligt KTHs regelverk gäller följande:

**Ansökan kan beviljas om följande förutsättningar är uppfyllda:**

- Ansökan har gjorts i rätt tid\*.
- Studenten har examinerats med underkänt resultat vid de senaste två examinationstillfällena
- Aktuell examination är studentens sista examination och en godkänd examination innebär att kraven för examen uppfylls
- Studenten inte tidigare har beviljats ett extra examinationstillfälle

**\*Ansökningstider:**

Examinationstid kurs	Sista ansökningsdag för extra examinationstillfälle
Läsperiod 1	1 april
Läsperiod 2	1 september
Läsperiod 3	1 november
Läsperiod 4	1 februari

Studentens underskrift:.....

Ort och datum:.....

---

*Ifylles av kansliet*

Ort och datum:.....

Underskrift Grundutbildningsansvarig:.....

Ansökan lämnas/skickas till programansvarig skolas utbildningskansli.