

EXAMINANDENS ANSÖKAN OM SPECIALARRANGEMANG

Fyll i blanketten och lämna in den till examensarrangören!

Examinandens namn: _____

Examinandens födelsedatum: _____

Namnet på examensarrangören: _____

Examinanden ansöker om följande specialarrangemang (i rutan):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mera tid för de skriftliga proven | <input type="checkbox"/> rätt att använda dator /
punktskriftsmaskin |
| <input type="checkbox"/> mera tid för uppgifterna i studioprovet | <input type="checkbox"/> användning av specialapparat:
_____ |
| <input type="checkbox"/> studioprovinspelning med långa pauser
(talförståelse och muntlig framställning) | <input type="checkbox"/> avskilt provrum |
| <input type="checkbox"/> möjlighet att svara direkt i uppgiftshäftet /
skilt papper | <input type="checkbox"/> befrielse från delprov i _____ |
| <input type="checkbox"/> testhäften med stor font | <input type="checkbox"/> något annat, vad _____
(komplettera vid behov på en skild bilaga.) |

Datum

Examinandens underskrift

SAKKUNNIGUTLÅTANDE som bilaga

Utlåtande om ovan nämnda specialarrangemang av specialistläkare/annan sakkunnig
(t.ex. psykolog, speciallärare, talterapeut)