

# Ansökan om IG-prövning

Namn \_\_\_\_\_

Program, årskurs \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

Kurs	Poäng

Jag ansöker om att göra prövningen under

Höstterminen 20\_\_\_\_\_

Vårterminen 20\_\_\_\_\_

Sökandes underskrift \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Studievägledares underskrift \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Ansökan beviljas  Ansökan avslås

Motivering \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rektors underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum

Detta kontrakt är upprättat i ett exemplar som förvaras på skolan.