



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

OMSLAGSARK HEMTENTAMEN COVER SHEET HOME EXAMINATION

Kurs/Course _____

Delkurs/Sub-course _____

Sista inlämningsdag/Deadline ____/____ 20____ Tid/Time _____

Personnr/Personal ID No. (YYMMDD)	Program/Programm
Namn/Name (textat/in block letters)	

Markera lösta uppgifter med kryss/Mark solved questions with an X.																				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Antal inlämnade blad/ Number of sheets handed in.	
--	--

För lärarens anteckningar/Teacher's notes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Summa poäng/Total points	
Betyg/Mark	