



LUNDS
UNIVERSITET

Ansökan om pedagogiskt stöd

Namn _____ Personnummer _____

Adress _____ Telefon _____

Postnummer och ort _____ E-post _____

Jag godkänner att mina uppgifter behandlas enligt Personuppgiftslagen

Vad studerar du? _____

Ansökan gäller för VT 20 ____ HT 20 ____

Vad behöver du?

Anteckningsstöd

Alternativ tentamen Förlängd tid Enskild tentamen Dator

Övriga tentamensönskemål _____

Mentor Antal timmar per termin _____ (ifylles av din samordnare)

Talböcker

Studieteknisk handledning hos specialpedagog

Övrigt _____

Om det är första gången du ansöker om pedagogiskt stöd måste du kontakta en samordnare samt kunna styrka din funktionsnedsättning med ett intyg.

Hur har du fått information om oss?

studievägledare webbsida har beslut sen tidigare annat _____

Jag har fått information om att kontakta utbildningens studievägledare

Jag har fått information om att mina önskemål kring tentamen avgörs av examinator

Ort och datum _____ Namnteckning _____