



Umeå universitet, 901 87 Umeå

www.umu.se

Ifylls av studenten:

To be completed by the student:

Texta tydligt/Please print readably

Namn/Name

Personnummer, 10 siffror/
Personal ID, 10 digits

			-	
--	--	--	---	--

År/Year

Månad/Month

Dag/Day

XXXX

Dagens datum/
Today's date

Inlämnat klockan/

Time when submitted

Ifylls av studenten eller förifyllt av Institution/Enhet:

To be completed by the student or prefilled by the Department/Unit:

Program/
Program

Kursens namn/moment
Course title/module

Ifylls av tentamensvakt:

To be completed by the invigilator:

Studenten har lämnat in blanktenta

The student has submitted blank exam

Sign:.....

Klockan:.....