

Prövning i gymnasiekurs

Namn:

Program:

Årskurs:

Kursens namn:

Kursansvarig lärare:

Datum för kursens slut:

APU kommande period (ja/nej)

Jag har informerats om förutsättningarna för prövning i ovanstående kurs, där betyget blev IG, och jag väljer följande alternativ för att pröva för ett högre betyg (markera med kryss för valt alternativ).

Jag genomför prövning direkt efter kursens slut på det/de mål jag inte uppnått i kursen. Prövningen skall vara klar senast 6 veckor efter kursens slut, se datum ovan.

Jag genomför prövningen vid ett senare tillfälle och prövar då på alla mål som ingår i kursen.

Jag vill gå om kursen helt och hållet.

Datum:

Underskrift elev

Underskrift målsman (gäller för omyndig elev)

Obs! Blanketten lämnas/skickas direkt till rektor eller till din handledare som vidarebefodrar den till rektor.