



EXAMENSARBETE 15/30 hp

Institutionen för Samhällsbyggnad och Naturresurser (SBN)

Namn*: Personnummer*:

Program*: Inriktning*:

E-post*: Kurskod*:

Examinator*: Avd*:

Handledare LTU*:

Ev. extern handledare:Företag/kontaktuppg:

Antagning*

- Höstterminen Lp1
 Vårterminen Lp3

Start av examensarbetet: / 20.....

Examensarbetets planerade innehåll godkänt (innebär ej antagning)

Datum*	Underskrift examinator*
--------	-------------------------

***Samtliga uppgifter ovan ska vara fullständigt ifyllda innan inlämnande till utbildningsadministratör (SBN)**

Registrering av examensarbete

Datum**	Underskrift utbildningsadministratör SBN
---------	--

** Registrering av examensarbete är obligatoriskt och är den enda formella anledningen till berättigande av studiemedel.

Registrering av obligatoriska moment

Närvaro vid annans redovisning (1)	Datum	Underskrift handledare/examinator
Närvaro vid annans redovisning (2)	Datum	Underskrift handledare/examinator
Opponering på annans examensarbete	Datum	Underskrift handledare/examinator
Muntlig presentation	Datum	Underskrift handledare/examinator
Rapporten plagiatkontrollerad och godkänd för uppladdning	Datum	Underskrift handledare/examinator
Uppladdad rapport godkänd av examinator	Datum	Underskrift utbildningsadministratör

Examensarbetet godkänt***

Datum:	Examinator:
--------------	-------------------

*** Samtliga moment ska vara godkända innan blanketten lämnas till utbildningsadministratör (SBN).