



EXAMENSARBETE 30/15 hp

Institutionen för Samhällsbyggnad och Naturresurser (SBN)

Namn*:..... Personnummer*:.....

Program*:..... E-post*:.....

Examinator*:..... Avdelning*:.....

Handledare LTU*:.....

Ev. externhandledare:.....Företag/kontaktuppg:.....

Kurskod*:.....

Datum för start *	Underskrift handledare/examinator*
-------------------	------------------------------------

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

Bedömning av förkunskapskrav (ifylls av UA)

Poängkrav enligt aktuell kursplan kontrollerad

Datum	Utbildningsadministratör, underskrift	<input type="checkbox"/> Uppfylls <input type="checkbox"/> Uppfylls ej <input type="checkbox"/> ... enligt antagningen
-------	---------------------------------------	--

Beslut (ifylls av HUL)

- Tillstyrks (erforderligt djup inom området samt förkunskapskrav uppfylls)
- Avslås, se nästa sida

Datum	Huvudutbildningsledare, underskrift samt namnförtydligande
-------	--

Examensarbetet

Datum för registrering**	Underskrift utbildningsadministratör SBN
--------------------------	--

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

Nedanstående moment får ej påbörjas innan examensarbetet är registrerat.

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 uppladdad i DiVA	Datum	<i>Underskrift student</i>
Rapport granskad i DiVA plagiatskontrollerad och godkänd	Datum	Underskrift handledare/examinator

Examensarbetet är godkänt***

Datum:..... Examinator:.....

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

