



NORGES IDRETTSHØGSKOLE
Studieavdelinga

MÅ fyllast ut av studenten!

Berre til bruk på studieavdelinga

Namn: _____

Studieprogram: _____

Kandidatnummer: _____

Grunngjeving for karakter

Stad: _____ Dato: _____ Underskrift: _____

Skal fyllast ut av Noregs idrettshøgskole

Tinging motteken	Dato:	Sign:	Arkivert	Dato:	Sign:
Rettleiar kontakta	Dato:	Sign:			