

Begäran om omprövning av betygsbeslut

Request for review of grading decision

Begäran är aktuell för student som önskar få ett betygsbeslut omprövat. En omprövning innebär att examinatorn åter gör en bedömning av sitt beslut.

Observera att möjligheten att få till stånd en ändring av betygsbeslutet avsevärt kan försvåras om studenten väljer att hämta ut sitt examinationsdokument i original. Studenten kan istället erbjudas en kostnadsfri kopia av dokumentet.

The application is valid for a student who wishes to have a grading decision reviewed. A review means that the examiner makes a new assessment of the decision.

Please observe that the possibility to bring about a change of the grading decision can be made considerably more difficult if a student chooses to collect the original copy of their examination paper. Instead the student can be offered a free copy of the paper.

Förnamn/First name		Efternamn/Surname	
Födelsedatum (ÅÅMMDD) /Birth date (YYMMDD)		Telefonnummer/Phone number	
E-post/Email		Datum för tentamen/ Time and date of the examination	Tentamensort/Location
Kurskod/Course code	Examinationsmoment/Examination part		Kod för salstentamen/Code for written examination
Examinators namn /Examiner name			

Akademi/
School:

EST HVV IDT UKK

Jag vill få följande omprövat/I would like to have the following reconsidered: En begäran om omprövning av betygsbeslut motiveras utförligt med hänsyn till betygskriterier eller förväntade studieresultat/A request for reconsideration of grading decision must be substantiated in detail with regard to grading criteria or expected study results.	
Underskrift/Signature	Datum/Date

Ifylld blankett lämnas/skickas till / The completed application should be submitted to:
Studenttorget studenttorget@mdh.se eller/or
Mälardalens högskola, Box 883, 721 23 Västerås
Mälardalens högskola, Box 325, 631 05 Eskilstuna

Fylls i av högskolan/To be completed by the University

Beslut/Decision

<input type="checkbox"/>	Ändring. Betyg:_____Poäng:_____Reg. i Ladok: (datum sign.) _____
<input type="checkbox"/>	Ingen ändring

Beslutet meddelat till studenten: (datum och sign.)_____

Decision notified to the student: (date and signature) _____

Examinators motivering/ Examiner's reasons Bifoga mer motivering om nödvändigt/ Attach further reasons if necessary	
Datum och examinatorns underskrift/ Date and examiner's signature	Namnförtydligande/ Name in print

För mer information, läs om regler och anvisningar för examination på www.mdh.se.

For more information, read about the examination regulations at www.mdh.se.