



BOTKYRKA KOMMUN
TULLINGE GYMNASIUM
Alfred Nobels Allé 206
146 80 TULLINGE

Prövningsdatum: _____

Kurs: _____

Elevens namn: _____ Klass: _____

Hjälpmedel: _____

Lärare: _____

- Prövning *
- Konkurrensprövning *
- Del- /omprov
- Etapp-prov

Ifylles av exp.

Dep.avgift erlagd *

Ja

Nej



BOTKYRKA KOMMUN
TULLINGE GYMNASIUM
Alfred Nobels Allé 206
146 80 TULLINGE

Prövningsdatum: _____

Kurs: _____

Elevens namn: _____ Klass: _____

Hjälpmedel: _____

Lärare: _____

- Prövning *
- Konkurrensprövning *
- Del- /omprov
- Etapp-prov

Ifylles av exp.

Dep.avgift erlagd *

Ja

Nej