|  |  |
| --- | --- |
| **Fakulteten för veterinärmedicin och husdjursvetenskap** |  |

Rapporteringsunderlag opponering självständigt arbete VH

Institutionen för Välj ett objekt.

**Studentuppgifter**

Namn: Klicka här för att ange text.

Personnummer: Klicka här för att ange text.

**Kursuppgifter**

Kurskod: Klicka här för att ange text.

**Intygande avseende opponering**

Undertecknad intygar härmed att ovanstående student på ett tillfredsställande sätt genomfört opponering.

Datum för opponering: Välj datum.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

**Handledare/examinators underskrifter**

Handledaren eller examinatorn intygar med sina namnteckningar att opponering har genomförts.

Detta underlag lämnas till Utbildningsservice i VHC.