**Skema til ansøgning om dispensation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studerendes fulde navn: | | CPR-nummer: |
| Adresse: | | |
| Postnr.: | By: | |
| Studienr: | Mailadresse (studentmail) | Telefonnummer |

Hvilken type dispensation søger du om? (afkryds i nedenstående)\*  
  
\_\_\_ Yderligere eksamensforsøg (4. og 5. gang)  
\_\_\_ Særlige eksamensvilkår (fx forlænget tid)

\*Studienævnet kan kun give dispensation til ovenstående. Øvrige dispensationsansøgninger skal rettes til fakultetskontoret. Læs mere her: <https://www.aau.dk/uddannelser/studievejledning/regler/dispensationer/>

Hvad vil du gerne opnå? (Husk at angive til hvilke eksaminer det drejer sig om)

|  |
| --- |
|  |

Hvorfor søger du dispensation? Hvad er din begrundelse for ansøgningen? Hvad er det konkrete usædvanlige forhold, du er/har været ude for, der gør, at du søger dispensation?

|  |
| --- |
|  |

Hvilken dokumentation vedlægger du for de usædvanlige forhold? Lægeerklæringer **skal** opfylde §5 i [Bekendtgørelsen om afgivelse af erklæringer mv. nr. 908 af 18.august 2011](https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=138240).

|  |
| --- |
|  |

Dato: Ansøgers underskrift (er ikke nødvendig, hvis ansøgningen sendes pr. studentmail):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frist for indsendelse af ansøgningen er:

* Efterår/vintereksamen: senest den 10. oktober
* Forår/sommereksamen: senest den 10. marts