



HÖGSKOLAN  
I SKÖVDE

## OMSLAGSARK INLÄMNINGSUPPGIFT COVER SHEET ASSIGNMENT

Kurs/Course \_\_\_\_\_

Delkurs/Sub-course \_\_\_\_\_

Sista inlämningsdag/Deadline \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_      Tid/Time \_\_\_\_\_

E-postadress/E-mail address \_\_\_\_\_

Personnr/Personal ID No. (YYMMDD)	Program/Programme
Namn/Name (textat/in block letters)	

Kommentarer/Comments
----------------------

Antal inlämnade blad/ Number of sheets handed in.	
------------------------------------------------------	--

För lärarens anteckningar/Teacher's notes

Summa poäng/Total points	
Betyg/Mark	