

TYPE 1

Skolens nr. og navn:				
<input type="checkbox"/> FP9	<input type="checkbox"/> FP10	<input type="checkbox"/> Anden prøve / eksamen	Dato: / 20	
Fag / opgave:		Ark nr.:	Antal ark i alt:	
Elevens UNI•Login:		Nr.:	Klasse:	Hold:
Tilsynshavendes underskrift:		Elevens signatur med UNI•Login:		

www.avform.dk - telefon 97 22 22 33

TYPE 2

Skolens nr. og navn:	Elev nr.:	Dato: / 20	
	Elevens UNI•Login:	<input type="checkbox"/> Folkeskolens afgangsprøve	
	Klasse / hold:	<input type="checkbox"/> FP9	
	Fag:	Ark nr.:	Antal ark i alt:
Tilsynshavendes underskrift:		Elevens signatur med UNI•Login:	

www.avform.dk - telefon 97 22 22 33

TYPE 3

Skolens nr., navn og telefonnr.:			
<input type="checkbox"/> FP9	<input type="checkbox"/> FP10	Dato: / 20	
Fag / opgave:		Ark nr.:	Antal ark i alt:
Elevens UNI•Login:		Nr.:	Klasse:
Tilsynshavendes underskrift:		Elevens signatur med UNI•Login:	

www.avform.dk - telefon 97 22 22 33

TYPE 4

Skolens nr. og navn:			
Eksamens nr.:		Dato: / 20	
Fag:		Ark nr.:	Antal ark i alt:
Elevens UNI•Login:		Hold:N	r.:
Tilsynshavendes underskrift:		Elevens signatur med UNI•Login:	

www.avform.dk - telefon 97 22 22 33

TYPE 5

Skolens nr. og navn:	Eksamensnr.: _____	
Navn:	<input type="checkbox"/> Studentereksamen <input type="checkbox"/> Terminsprøve <input type="checkbox"/> Årsprøve	
Fag:	Elevnr.:	Hold:
Jeg bekræfter herved, med min underskrift, at opgavebesvarelsen er udarbejdet af mig. Jeg har ikke anvendt tidligere bedømt arbejde uden henvisning hertil og opgavebesvarelsen er udfærdiget uden anvendelse af uretmæssig hjælp og uden brug af hjælpemidler, der ikke er tilladt under prøven. _____	Ark nr.:	Antal ark i alt:
	Dato:	Modtaget af:
Elevers underskrift:		