

Ad hoc beskikkelsesblanket

For perioden 1. april 2018 – 31. marts 2022

Udfyld venligst alle punkter!

Undertegnede ad hoc beskikkes ved:

Censorkorpsets navn:	Censorområde:
Fag:	Den pågældende prøve:
Termin:	For studerende (antal eller navn):

Dit fulde navn:	Fødselsdato:
Kandidatuddannelse:	
Stilling og ansættelsessted:	
Adresse og postnr.:	
Telefon dagtimerne:	Mailadresse:

Undertegnede censor erklærer sig hermed indforstået med at blive beskikket som ad hoc censor ved ovennævnte prøve:

Dato:

Underskrift:

Censorformandens godkendelse: Dato: _____ Underskrift: _____
--

Samtykkeerklæringen sendes til censorformanden i underskrevet stand. Alle felter, på nær felterne forbeholdt dato og underskrift, kan udfyldes elektronisk.