



## Umsókn um mat á fyrra háskólanámi

### A. Persónulegar upplýsingar

Nafn:		Kennitala:
Heimili:	Póstnúmer:	Sími:
Netfang:		

### B. Sótt er um mat á eftirfarandi námskeiðum úr:

(Nafn skóla)

(Nafn námsbrautar)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

óska eftir því að eftirtalin námskeið  
úr ofangreindu námi:

verði metið til jafns við eftirtalin  
námskeið í HR:

*Útfyllist af  
HR*

Númer	Heiti	Númer	Heiti	Einingar	Ártal prófs	Einkunn	Metið	Hafnað

Dags. og undirskrift umsækjanda

Dags. og undirskrift námsmatsnefndar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_