**FORSIDE – OBLIGATORISKE OPPGAVER/ARBEIDSKRAV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emnenavn:** |  |
| **Faglærer:** |  |
| **Dato:** |  |
| **Merknader:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Studentnr.** | **Etternavn** | **Fornavn** | **Signatur** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Gjelder kun gruppeinnleveringer** |
| Vi bekrefter at alle i gruppa har deltatt aktivt i løsningen av oppgaven | Ja [Skriv inn et sitat fra dokumentet eller sammendrag av et interessant poeng. Du kan plassere tekstboksen hvor som helst i dokumentet. Bruk kategorien Tegneverktøy for å endre formateringen av tekstboksen for sitat.] | Nei [Skriv inn et sitat fra dokumentet eller sammendrag av et interessant poeng. Du kan plassere tekstboksen hvor som helst i dokumentet. Bruk kategorien Tegneverktøy for å endre formateringen av tekstboksen for sitat.] |

