



HÖGSKOLAN  
I SKÖVDE

## OMSLAGSARK GRUPPUPPGIFT COVER SHEET GROUP ASSIGNMENT

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

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

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

E-postadress kontaktperson/  
E-mail address group delegate \_\_\_\_\_

Gruppnr/Group No.	
-------------------	--

Deltagare/Participants

Personnr/Personal ID No.

Deltagare/Participants	Personnr/Personal ID No.

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

För lärarens anteckningar/Teacher's notes

Summa poäng/Total points	
--------------------------	--

Betyg/Mark	
------------	--