HÁSKÓLI ÍSLANDS

Ósk um mat á fyrra námi

Skjalinu skal skilað á netfang nemendaþjónustunnar nemvon@hi.is

Nafn nemanda: _____

Nafn á fyrri skóla/námsleið: _____

Námsleið við HÍ: _____

Lokin námskeið við erlendan eða innlendan skóla, eða námsbraut innan HÍ ef námskeið er ekki það sama og er á nýrri námsleið				Óskast metið sem námskeið við HÍ, setja þarf inn námskeiðsnúmer og nafn en ef óskað er eftir að fá metið sem val er bara sett Val			
Námskeiðs númer	**Námskeiðsnafn**	**ECTS**	**Linkur á námskeiðslýsingu**	**Námskeiðs númer**	**Námskeiðsnafn**	**ECTS**	**Niðurstaða námsbrautar**

Mikilvægt er að staðfestum gögnum sé skilað svo hægt sé að ljúka matinu. Staðfest gögn eru frumrit eða staðfest afrit af frumritum, staðfestingarlinkur frá skóla **EKKI** ljósrit, PDF skjöl eða myndir nema að það komi beint frá viðkomandi skóla á netfang skrifstofu nemvon@hi.is