

Ylioppilastutkintolautakunta

KOKELAS TÄYTTÄÄ	Pyydän, että ylioppilastutkintolautakunta toimittaa tarkistusarvostelun koskien seuraavaa		
	Koe		
	Taso		
	Kokelaan nimi		
	Henkilötunnus		
	Tutkintokerta	kevät / syksy 20	
	Kokelaan osoite		
	Puhelin		
	Sähköpostiosoite		
	Pankkiyhteystiedot	tilin haltija	tilinumero (IBAN)
	Päätös tarkistus- arvostelusta	<input type="checkbox"/>	Haluan päätöksen sähköpostiin
		<input type="checkbox"/>	Haluan päätöksen postitse
Päiväys			
Kokelaan allekirjoitus ja nimenselvennys			
REHTORIN MERKINNÄT	Tosite tarkistusarvostelumaksun suorittamisesta nähty. <input type="checkbox"/>		
	Päiväys	Lohjalla	
	Allekirjoitus	Panu Ruoste rehtori Lohjan Yhteislyseon lukio koulun leima	