



Exam Registration Form

Fill out the form below and ensure to indicate the courses registered for.

Student Name*

Student ID Number*

Course*

Exam Start date*

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M | M | D | D | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Exam End date*

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M | M | D | D | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Student Signature