Annex 1
Annex to External Examiner's Report

Review of taught modules

1. Have you reviewed all the scripts? **Yes** ☐ **No** ☐

2. If **No**, please give details of the sample used by filling the table below. This information is required for our records, in case there is a request for review by a student.

Modules	ID of Scripts Reviewed	
1.	……	……
	……	……
	……	……
	……	……
	……	……
2.	……	……
	……	……
	……	……
	……	……
	……	……
3.	……	……
	……	……
	……	……
	……	……
	……	……

[Please fill a second sheet if the sample size is greater than 10.]

PTO

January 2020

Modules	ID of Scripts Reviewed	
4.	……	……

	…… …… …… ……	…… …… …… ……
5.	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……
6.	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……
7.	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……
8.	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……

[Please fill a second sheet if the sample size is greater than 10.]

Signature: ……. **Date: …….**