

MELDING TIL FAG- OG SVENNEPRØVE FOR PRAKSISKANDIDATER

| | | | |
|---|------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Til fylkeskommunen i: | | | |
| Fødselsnr (11 siffer): | | Kandidatens etternavn/fornavn: | |
| Adresse: | | | Tlf.: |
| Postnr: | Poststed: | E-post: | |
| Type kandidat: | Praksiskandidat: | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Kandidaten har behov for tilrettelegging og har lagt ved egen søknad og dokumentasjon fra PPT, lege, fysioterapeut eller lignende. Sett kryss i rubrikken til venstre. | | | |
| Ønsket tidspunkt for prøven: | | | |
| Prøvestedets navn: | | | Foretaksnr.: |
| Postadresse: | | | |
| Postnr: | Poststed: | Tlf.: | |
| Kontaktperson: | | E-post: | |
| Programområdekode: (fylles ut av fylkeskommunen) | | Lærefagets navn: | |
| Dokumentasjon for allsidig praksis i henhold til læreplan må vedlegges. | | | Antall vedlegg: |
| Dokumentasjon for bestått teori for fag- svenneprøven i programområdet må vedlegges. | | | Antall vedlegg: |
| Sted og dato: | | Kandidatens underskrift: | |
| FOR FYLKESKOMMUNEN | | | |
| Meldt dato: | Mottatt dato: | Sendt nemnd dato: | Arkivnr.: |
| Nemnd: | | Sendt til _____ fylkeskommune | |
| Kontraktnr.: | Prøvenr.: | Arkivstempel | |
| Melding godkjent dato: | | | |
| Saksbehandlers navn stempel | | | |

PROTOKOLL FRA FAG-, SVENNE- OG KOMPETANSEPRØVE

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|-------|
| Fødselsnr (11 siffer): | | Kandidatens etternavn/fornavn: | |
| Adresse: | | | Tlf.: |
| Postnr: | Poststed: | E-post: | |
| Type kandidat: | Praksiskandidat: <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | Kandidaten har behov for tilrettelegging og har lagt ved egen søknad og dokumentasjon fra PPT, lege, fysioterapeut eller lignende. Sett kryss i rubrikken til venstre. | | |
| Bedrift/prøvested: | | | |
| Programområdekode: (fylles ut av fylkeskommunen) | | Lærefagets navn: | |
| Kontraktnr.: | | Prøvenr.: | |
| Fylkeskommunen er ansvarlig for at det blir ført tilsyn under hele prøven. Prøvenemnda har myndighet til å påse at tilsyn blir ført og varsler fylkeskommunen om tilsyn ikke kan føres. Til å føre tilsyn når prøvenemnda ikke kan være til stede er oppnevnt: | | | |
| Navn: | | Navn: | |
| GJENNOMFØRING AV PRØVEN | | | |
| Prøven starter dato: | | | |
| Prøvenemnda har ansvar for at vurdering av den praktiske prøven er utført etter gjeldende bestemmelser. Prøvenemndsmedlemmene skal hver for seg gjøre notater og føre underlag som er egnet til å underbygge det prøveresultatet en samlet prøvenemnd kommer frem til. Ved "Ikke bestått" vil dette være grunnlag i en eventuell klagebehandling. | | | |
| <p>Resultat:</p> <p>Prøvenemnda har bedømt fag-, svenne- eller kompetanseprøven slik: (Det skal nyttes karakterene: Bestått meget godt - Bestått - Ikke bestått.)</p> <p style="text-align: center;">KARAKTER: _____</p> <p>Sted: _____ Dato: _____</p> <p>Prøvenemndsleder: _____ Medlem: _____</p> <p style="text-align: center;">Underskrift Underskrift</p> <p>Ved "Ikke bestått" <u>må</u> prøvenemnda gi en skriftlig begrunnelse som <u>må</u> signeres av de i nemnda som har gjort vurderingen.</p> <p>Når prøven er gjennomført og sluttvurdering er gjort, skal følgende returneres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meldingsskjema og utfylt protokoll fra prøven. OBS! Husk skriftlig begrunnelse ved "Ikke bestått" prøve • Prøveoppgaven og hvordan de ulike delene skal leveres • Prøvenemndas vurderingskriterier • Kandidatens planleggingsdel • Kandidatens vurdering av eget prøvearbeid • Prøvenemndas skjemaer for honorar og godtgjøring | | | |
| Før fylkeskommunen: | | | |
| Mangler teori: <input type="checkbox"/> | | | |
| Teori godkjent dato: | | | |
| Retur fra prøvenemnd dato: | | | |
| | | Arkivstempel | |