

OPPMELDING TIL FAG- OG SVENNEPRØVE/ KOMPETANSEPRØVE FOR LÆRLINGER/ LÆREKANDIDATER/ ELEVER

Til fylkeskommunen:		Trøndelag fylkeskommune	
Fødselsnr (11 siffer):		Navn på kandidaten (etternavn/fornavn):	
Adresse:			Tlf:
Postnr:	Poststed:	E-post:	
Type kandidat:	Lærling: <input type="checkbox"/>	Praksiskandidat: <input type="checkbox"/>	Lærekandidat: <input type="checkbox"/> Elev: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kandidaten har behov for tilrettelegging og har lagt ved egen søknad og dokumentasjon fra PPT, lege, fysioterapeut eller lignende. Set kryss i rubrikken til venstre.		
Navn på bedrift/ skole:			Org.nr:
Postadresse:		Postnr:	Poststed:
Kontaktperson:		Tlf:	
E-post:			
Program- områdekode:	Lærefag:		
Lærekontrakt/ skole f.o.m- t.o.m:			
Ønsket prøvested:		Ønsket tidspunkt:	
Kontaktperson på prøvested:		Tlf/ e-post:	
Vedlegg for lærekandidat (Kryss av): Individuell opplæringsplan <input type="checkbox"/> Annet: <input type="checkbox"/>			
Bedriften/ skolen skriver under:			
Stad og dato:		Underskrift bedrift/ skole:	
FOR FYLKESKOMMUNEN			
Oppmeldt dato:	Mottatt dato:	Sendt nemnd dato:	
Nemnd:		Lånt nemnd i fylkeskommune	
Teori bestått <input type="checkbox"/>	Teori ikke bestått <input type="checkbox"/>	Merknad	
Oppmelding godkjent dato:			
Saksbehandler:			
Stempel			

PROTOKOLL FRA FAG-, SVENNE- og KOMPETANSEPRØVE

Fødselsnr (11 siffer):	Navn på kandidaten (etternavn/fornavn):		
Adresse:			Tlf:
Postnr:	Poststed:	E-post:	
Type kandidat: Lærling: <input type="checkbox"/> Praksiskandidat: <input type="checkbox"/> Lærekandidat: <input type="checkbox"/> Elev: <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Kandidaten har behov for tilrettelegging og har lagt ved egen søknad og dokumentasjon fra PPT, lege, fysioterapeut eller lignende. Set kryss i rubrikken til venstre.			
Program-områdekode:		Lærefagets navn:	
Kontrakt nummer:		Prøve nummer:	
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 er til stede er følgende oppnevnt:			
Kontaktperson på prøvested:		Tlf/ e-post:	
GJENNOMFØRING AV PRØVEN:			
Prøven starter dato:			
Prøvenemnda har ansvar for 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 skal komme fram til. Ved «Ikke bestått» vil dette være grunnlag i en evt. klagesak			
Prøvenemnd har bedømt fag-, svenn- eller kompetanseprøven slik: (Det skal nyttes karakterene: Bestått meget godt – Bestått – Ikke bestått			
KARAKTER: _____			
Sted: _____ Dato: _____			
Prøvenemdsleder: _____ (signatur)		Medlem: _____ (signatur)	
Ved «Ikke bestått» <u>må</u> prøvenemnda gi en skriftlig begrunnelse som må signeres av de i nemnda som har gjort vurderingen.		Arkivstempel	
Når prøven er gjennomført og sluttvurdering er gjort, skal følgende returns:			
<ul style="list-style-type: none"> Oppmeldingsskjema og utfylt protokoll fra prøven. OBS! Skriftlig begrunnelse ved «ikke bestått» prøve Prøveoppgaven og hvordan de ulike delene skal leveres Prøvenemndas vurderingskriterier Kandidatens planleggingsdel Kandidatens vurdering av eget prøvearbeid Honorar og godtgjøring for prøvenemnda gjøres elektronisk 			
FOR FYLKESKOMMUNEN			
Teori ikke bestått <input type="checkbox"/>			
Teori bestått <input type="checkbox"/> (mangler)			
Retur frå prøvenemnd - dato: _____			