

PROTOKOLL FRÅ FAG-, SVEINE- OG KOMPETANSEPRØVE



MELDING TIL FAG-, SVEINE- OG KOMPETANSEPRØVE FOR LÆRLINGAR, LÆREKANDIDATAR, ELEVER OG PRAKSISKANDIDATAR

Fødselsnr: (11 siffer)	23119138418	Kandidatens namn (etternamn/formann)	Rosvold Melissa
Type kandidat:	Lærling <input checked="" type="checkbox"/>	Lærekandidat <input type="checkbox"/>	Elev <input type="checkbox"/> Praksiskandidat <input type="checkbox"/>
Lærefagets namn: Barne- og ungdomsarbeiderfaget			
Fylkeskommunen er ansvarlig for at det blir ført tilsyn under heile prøva. Prøvenemnda har myndigheit til å sjå til at tilsyn blir ført, og varslar fylkeskommunen om tilsyn ikkje kan førast. Til å føre tilsyn når prøvenemnda ikkje er tilstade er følgjande personar oppnemnd:			
Namn:		Namn:	
Gjennomføring av prøven			
Prøven startar dato:		Prøven sluttar dato:	
Fylkeskommunen er ansvarlig for at vurdering av den praktiske prøven er utført etter gjeldande bestemmingar. Prøvenemndsmedlemmene skal kvar for seg gjere notat og føre underlag som er egna til å underbygge det prøveresultat ein samla prøvenemnd kommer fram til. Ved "ikkje bestått" er dette grunnlaget i ein eventuell klagebehandling.			
Prøvenemnda – Namn med blokkbokstavar			
Leder:		Medlem:	
Eventuelle ekstramedlem			
Resultat:			
Prøvenemnda har bedømt fag-, sveine- eller kompetanseprøva slik: (Det skal nyttast karakterane: Bestått meget godt – Bestått – Ikke bestått)			
KARAKTER: _____			
Sted:	_____	Dato:	_____
Prøvenemndsleder:	_____	Medlem:	_____
	<i>Underskrift</i>		<i>Underskrift</i>
Ved "ikkje bestått" skal prøvenemnda gje ein skriftleg grunngjeving som må signerast av dei i nemnda som har gjort vurderinga.	Arkivstempel		
Når prøven er gjennomført og sluttvurdering er gjort, skal følgjande returnerast fagopplæringskontoret <u>snarast</u> :			
<ul style="list-style-type: none"> • Protokoll og grunngjeving for eventuell "ikkje bestått" • Dokumentasjon av oppgåva frå nemnda • Vurderingskriterier til prøva • Kandidatens planleggingsdel • Kandidatens vurdering av eige arbeid • Prøvenemndas skjema for honorar og godtgjøring 			
For Fylkeskommunen:			
Mangler teori: <input type="checkbox"/>			
Teori godkjent dato:			
Retur frå prøvenemnd dato:			

Til Hordaland Fylkeskommune - Fagopplæringskontoret	
RADØY KOMMUNE Radøyvegen 1690 5936 MANGER	Tlf: 56349000 Kontaktperson: E-post: Tlf kontaktperson: Foretaksnr: 954748634
Type kandidat:	Lærling <input checked="" type="checkbox"/> Lærekandidat <input type="checkbox"/> Elev <input type="checkbox"/> Praksiskandidat <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kandidaten har behov for tilrettelegging, søknad og dokumentasjon frå PPT, lege, fysioterapeut eller liknande er vedlagt	
Programområde kode	HSBUA3----
LÆREFAGETS NAMN:	Barne- og ungdomsarbeiderfaget
Fødselsnr: (11 siffer)	23119138418
Kandidatens namn: (etternamn/formann)	Rosvold Melissa
Adresse:	Reshamrane 1 C
Postnr/Sted:	5943 AUSTRHEIM
E-post:	melissa_rosvold@live.com
Tlf:	46888092
Kontrakt/skole frå dato:	15.07.2016
Kontrakt/skole til dato:	09.03.2019
Ønsket prøvestad, adresse:	Ønsket tidspunkt for prøva:
Kontaktperson:	Tlf:
E-post:	
Bedriften/skolen skriver under og bekreftar at opplæringa med omsyn til læreplan/individuell læreplan er fullført. Praksiskandidaten skriv under på at opplysningane som er gitt er korrekte.	
Sted og dato:	Signatur:
For Fylkeskommunen	
Mottatt dato:	Sendt nemnd:
Nemnd:	Sendt Fylkeskommunen:
Sakshandsamar:	Arkivstempel: