

Innkalling til fagprøve i helsearbeiderfaget

Kandidat

Navn	Telefon

Prøvested

Ønsket prøvested		
Adresse	Postnr.	Poststed

Prøvenemnd

Leder av prøve	Telefon
Medlem av prøve	Telefon

Gjennomføring av prøven

Prøven starter dato og klokkeslett	Prøven avsluttes dato

Flere kandidater

Kontaktperson, kandidat og begge prøvenemndsmedlemmene møter. Disse skal ha fagprøve samtidig, og vi ber om at oppstartsmøte holdes sammen med dem.

Kandidatens navn
Kandidatens navn