

**ANSØGNINGSSKEMA  
INDSTILLING AF CENSORER TIL SVENDEPRØVE**

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse, postnr. og by: \_\_\_\_\_

Telefon i dagtimerne: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Censor område: (f.eks. gods, lager, Trin 3) \_\_\_\_\_

Tilknyttet skole: \_\_\_\_\_

Stilling **OG** erfaring (antal års erfaring inkl.): \_\_\_\_\_

Uddannelse: \_\_\_\_\_

Virksomhedsnavn: \_\_\_\_\_

Virksomheds adresse, Postnr. og By: \_\_\_\_\_

CVR nr på virksomheden: \_\_\_\_\_

**Særligt for redderområdet:** Er du tilknyttet ambulancetjenesten  JA  NEJ - Hvis JA antal år: \_\_\_\_\_**Sæt venligst X i én af nedenstående rubrikker: Skal censor repræsentere:**Arbejdsgiversiden (A):  eller Arbejdstagersiden (B): **Udfyld venligst også nedenstående:****For at opnå godkendelse som EUD Censor fordres der medlemskab af en af flg. organisationer som er repræsenteret i TUR – sæt X:****Arbejdsgiversiden:** DI – Dansk Industri DE – Dansk Erhverv DSB Danske Regioner Danmarks Fiskeriforening**Arbejdstagersiden:** Fagligt Fælles Forbund - 3F Dansk Jernbaneforbund FOA – Fag og Arbejde

Skolelederens underskrift:

Censorens underskrift:

**Alle felter skal udfyldes og husk underskrifter herefter retur til TUR via E-boks: CVR.: 12852940  
att.: Jane Ellingsen**