TUR TRANSPORTERHVERVETS UDDANNELSER

Dette skema anvendes ved den endelige votering og udregning af

svendeprøvekarakteren. **Skole:** _____

Speciale: _____ Hold: _____ Dato: _____

Faglærer: _____

Censor: _____ Censor: _____

Svendeprøve i AMBULANCEBEHANDLER UDDANNELSEN	Praktisk Prøve								
Navn cpr. nr.				**Sum af Praktisk Prøve**	**Skriftlig Prøve**	**Mundtlig Prøve**	Sum af Prøvekarakterne	Gennemsnit af Prøvekarakterene	**B**estået / Ikke **B**estået

Dato: _____

_____
Faglærer

_____
Censor

_____
Censor

Udfyldelse af navn anses som underskrift