

Innkalling til fag-, svenne-, eller kompetanseprøve

Velkommen til prøve i _____

Kandidat

Navn	Telefon

Gjennomføring av prøven

Prøven starter dato og klokkeslett	Prøven avsluttes dato
Prøvested (bedriftens navn)	Adresse

Prøvenemnd

Leder på prøven	Telefon
Medlem på prøven	Telefon

Bekreft på e-post til leder på prøven at prøvetidspunktet passer. Dette må gjøres innen 2 dager etter mottatt innkalling.

[Her finner du informasjon om fag-/svenne- og kompetanseprøven.](#)

Annen informasjon til kandidat