

## IV prestationsblankett

Namn \_\_\_\_\_

Arbetsenhet och yrkesbeteckning \_\_\_\_\_

### Tentamensprestationer/teori

#### Tentamen 1

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

#### Tentamen 2

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

#### Tentamen 3

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

#### Tentamen 4

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

### Tentamensprestationer/läkemedelsräkning

#### Tentamen 1

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

#### Tentamen 2

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

#### Tentamen 3

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

#### Tentamen 4

Datum \_\_\_\_\_ Prestation godkänd  underkänd  Tentövertakare \_\_\_\_\_

Arbetstagaren får inte delta i den femte (5) tentprestationen utan ett separat, skriftligt tillstånd som beviljats av överskötare.