

Portøruddannelsen – Modul 1

Bevis for den obligatoriske praktiske prøve

(Indsæt portørens navn og cpr.nr.) har gennemgået den praktiske del på Modul 1 på (indsæt sygehusets navn) i perioderne:

	Arbejdssted	Periode	Underskrift Uddannelsesansvarlige
1.			
2.			
3.			

Den obligatoriske praktiske prøve i forbindelse med Modul 1 er bestået

Dato:

Underskrift, arbejdsleder

Underskrift, censor