**Referat fra møte om varsel om fare for ikke bestått praksis**

**Se** [**informasjon om rutiner**](https://www.hvl.no/student/praksis/praksis-for-flki/fare-for-ikkje-bestatt-praksis/)

|  |  |
| --- | --- |
| Studentens navn: | Studentnummer: |
| Utdanning og studieår: | Praksisperiode: (Emnekode/-navn) |
| Studiested (Bergen, Sogndal eller Stord): | |
| Navn praksissted: | Navn på praksislærer/-veileder: |
| Navn på representant fra HVL: |  |
|  | |
| **Gjennomgang av varsel og informasjon om**  [**Konsekvenser ved eventuelt ikke bestått praksis - Forskrift om studium og eksamen ved HVL § 10-10**](https://lovdata.no/forskrift/2024-06-24-1857/§10-10)  **Dette må studenten forbedre for å bestå praksis:**  **Avtale om oppfølging etter varsel:**  **(eksempel veiledningssamtaler, skriftlig tilbakemelding m.m)** | |
| Dato og signatur praksislærer |  |
| Dato og signatur student |  |
| Signatur representant fra HVL  (kan i enkelte tilfeller delta digitalt) |  |