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

*Sendes til* *FHS-praksis@hvl.no* *med kopi til fagseksjonsleder for studieprogrammet.*

1. **Opplysninger:**

|  |  |
| --- | --- |
| Studentnummer /navn på student:  | Evt. E-postadresse:  |
| Studieprogram: | Emnenavn/kode: |
| Navn praksisinstitusjon/praksissted:  | Navn på kontaktlærer: |

1. **Hva studenten ikke mestrer**

|  |
| --- |
|  |

1. **Følgende krav må oppfylles for å bestå praksisstudiet:**

|  |
| --- |
| I tillegg til punktene nevnt ovenfor, må student oppnå øvrige læringsutbytter for emnet og kravet til tilstedeværelse i resten av praksisperioden for å bestå praksis. |

1. **Avtale om oppfølging etter varsel:**

|  |
| --- |
| *Eksempel**Ukentlige samtaler med veileder, Ukentlige samtaler med kontaktlærer**Ukentlig skriftlig rapport fra studenten om hvordan han/hun har arbeidet med kravene under pkt 3* |

1. **Sted, dato og signatur**

Jeg bekrefter å ha vært til stede på møtet:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sted: | Dato: | Signatur: |
|  |  | Student: |
|  |  | Veileder: |
|  |  | Kontaktlærer |

Student har rett til å sende inn kommentarer til referatet Frist for dette er 1 uke etter at referat er mottatt. Kommentarer sendes til kontaktlærer med kopi til FHS-praksis@hvl.no