|  |  |
| --- | --- |
| **Fornybar Norge, Prøveseksjonen**  ***v/Sissel Baastrup***  **Postboks 7184, Majorstuen**  **0307 Oslo** | **Sissel.baastrup@fornybarnorge.no** |

**Jeg ønsker å avlegge Elektroinstallatørprøven (prøven for faglig ansvarlig).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryss av for ønsket prøvedato** | |
|  | **16. oktober 2024** |
|  | **19. mars 2025** |
|  | **15. oktober 2025** |

**Jeg bestod den kvalifiserende prøven \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NB!! Oppgi år**

**Den kvalifiserende prøven er gyldig ut det året den er bestått og påfølgende år.**

Siste frist for påmelding til prøven 16. oktober er 1. oktober 2024

**Jeg ønsker å avlegge prøven i *(sett kryss utenfor ønsket prøvested)*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Kristiansand** |  |  | **Bergen** |
|  |  | **Oslo** |  |  | **Trondheim** |
|  |  | **Harstad** |  |  | **Stavanger** |
|  |  | **Porsgrunn** |  |  | **Tønsberg** |
|  |  | **Gjøvik** |  |  | **Ålesund** |
|  |  | **Fauske** |  |  |  |

**AL nummer må påføres**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***AL nr.*** | ***Navn*** | | |
| ***Epost*** | | ***Telefon*** | ***Fødselsdato*** |
| ***Privatadresse*** | | ***Postnummer*** | ***Poststed*** |
| ***Fakturaadresse (husk evt firmanavn)*** | | ***Postnummer*** | ***Poststed*** |
|  |  |  |  |

**Dette skjemaet må sendes inn FØR den kvalifiserende prøven kan tas.**

**Dato: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**