

Fagprøveaftale

Salgsassistentuddannelsen med profil

Elevens navn: _____

Butiksnavn og/eller butiksnummer: _____

Oplæringsansvarlig navn: _____

Butikkens bekræftelse:

- Jeg bekræfter, at eleven kan gennemføre sit fagprøveprojekt i vores butik, ud fra den valgte idé og problemformulering.
- Eleven gennemfører fagprøven i den aftalte periode og følger vores handlingsplan.
- Eleven har fri til at arbejde med fagprøven (37 timer inkl. eksamen).
- Eleven må gerne bruge relevant viden og information fra butikken i sin opgave. Rapportens ejendomsret tilhører Salling Group.
- Eventuelle udgifter i forbindelse med fagprøven betales af butikken.

Elevens bekræftelse:

Jeg er klar over, at hvis jeg bruger oplysninger og viden fra butikken i min opgave, så tilhører fagprøverapporten og eksamensresultatet virksomheden og butikken. Jeg bevarer dog ophavsretten som forfatter af rapporten.

Dato: _____

Oplæringsansvarlig underskrift: _____

Elevens underskrift: _____