



Granskningsprotokoll

Ifylls av elev/gesäll och av skola/företag

Plaggnummer: _____

Inriktning: Damskräddare

Elev/gesälluppgifter:

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Personnummer: _____

Telefon: _____

Skola/företag:

Namn: _____

Adress: _____

Mästare/Handledare: _____

Telefon: _____

Gesällprov:

Intygande handledare: _____ Datum: _____

Antalet förbrukade timmar: _____

Ifylls av granskare och granskningsnämnd i samband med granskningen

Granskat av:

A: _____

B: _____

C: _____

DAM	A	B	C	Summa	Medeltal
1. *Pressning					
2. *Krage slag framkanter					
3. *Ärmar					
4. *Hopsättning					
5. Underarbete					
6. Foderarbete					
7. Detaljarbete + lösa detaljer					
8. Helhetsintryck					
Slutpoäng/Betyg					

Sveriges Skrädderiförbund - Box 1027, 101 38 Stockholm

E-post gesall@skradderiforbundet.se BG: 5082-7039