****

(Företagets logo)

**Tjänstgöringsintyg**

*Ifyllnadsbar mall – Tjänstgöringsintyg, om företaget har egna dokument för detta ska de användas. Spara ner lokalt (ladda ner och spara) fyll i skriv ut och signera*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Företagsnamn |  | Organisationsnummer  |  |
| Företagetskontaktperson |  | Telefonnummer  |  |
| Yrkesarbetaren |  | Personnummer |  |
| Yrke |  | Telefonnummer |  |
| GenomfördKvalificeringstid | Antal månader: (24/30/36 eller annat värde, exempelvis vid yrkesväxling) |
| Yrkesbevis utfärdatJa/nej datum för utfärdandet |  |
| Signaturkontaktperson | Ort/datum | sign |
| Signatur lärling | Ort/datum | sign |

**Arbetstagarens yrkeserfarenhet/arbetsuppgifter/maskiner och genomförda utbildningar**

Beskriv kort; typen av arbetsuppgifter och eventuella behörighets- och andra typer av företagsutbildningar

|  |
| --- |
|  |