

VEDLEGG TIL OPPLÆRINGSKONTRAKT

Mottatt dato:

Journalnr:

Skal bare fylles ut i de tilfeller der opplæringen gjennomføres i flere lærebedrifter.

1. Lærekandidaten

Lærefag:	Kurskode:		
Lærekandidatens etter- og fornavn:	Fødselsnr:		
Bostedsadresse:	Postnr:	Poststed:	
E-post:	Telefon:	Mobil:	
Hjemstedsadresse per 1. mars:	Postnr:	Poststed:	Fylke:

2. Lærebedrift, Opplæringskontor, Opplæringsring

Bedrift/opplæringskontor/opplæringsring:	Organisasjonsnr.:	
Lokalt navn:		
Postadresse:	Postnr.:	Poststed:
E-post:	Telefon:	Bank-/Postgiro:

3. Opplæring

Navn på de bedrifter, opplæringskontor, opplæringsringer som har ansvar for ulike deler av opplæringen etter den fastsatte individuelle læreplan (jf. opplæringsloven § 4-5):		
1. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, koder:
Læretiden gjelder fra:	Utløper:	
2. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, koder:
Læretiden i medlemsbedriften gjelder fra:	Læretiden i medlemsbedriften utløper:	
Faglig leders fødselsdato: (6 siffer)	Faglig leder:	Representant for de ansatte:
Det er inngått arbeidsavtale(r) i samsvar med arbeidsmiljøloven § 14-6 datert:		<input type="checkbox"/> Avtalen er vedlagt
Sted, dato:	Faglig leders underskrift:	
3. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, koder:
Læretiden i medlemsbedriften gjelder fra:	Læretiden i medlemsbedriften utløper:	
Faglig leders fødselsdato: (6 siffer)	Faglig leder:	Representant for de ansatte:
Det er inngått arbeidsavtale(r) i samsvar med arbeidsmiljøloven § 14-6 datert:		<input type="checkbox"/> Avtalen er vedlagt
Sted, dato:	Faglig leders underskrift:	
4. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, koder:
Læretiden i medlemsbedriften gjelder fra:	Læretiden i medlemsbedriften utløper:	
Faglig leders fødselsdato: (6 siffer)	Faglig leder:	Representant for de ansatte:
Det er inngått arbeidsavtale(r) i samsvar med arbeidsmiljøloven § 14-6 datert:		<input type="checkbox"/> Avtalen er vedlagt
Sted, dato:	Faglig leders underskrift:	