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

Företagsnamn			Organisationsnummer	
Företagets kontaktperson			Telefonnummer	
Handledare			Telefonnummer	
Lärling / Namn och yrke			Personnummer Kvalificeringstid månader 24 ☐ 30 ☐ 36 ☐	Telefonnummer
Signatur kontaktperson	Ort/dat	Sign		
Signatur lärling	Ort/dat	Sign		

Lärlingens planerade arbete/utveckling

År1

År2

År3