

Arbeidsattest for praksiskandidatar

Firmaopplysingar:	
Organisasjonsnummer:	
Namn:	
Adresse:	
E-post:	
Telefon:	
Kontaktperson:	

Det stadfestast at

Namn:	Fødselsdato:	
har vore tilsett i vårt firma i		
Stillingsprosent:	frå dato:	til dato:
Stillingsprosent:	frå dato:	til dato:
Stillingsprosent:	frå dato:	til dato:

Og/ eller har arbeidd antall timar _____ frå dato: _____ til dato: _____

Vedkomande har i denne perioden arbeidd som _____

Underteikna stadfestar at vedkomande har hatt desse arbeidsoppgåvene (detaljert beskriving av arbeidspraksis):

Ver merksam på at attesten berre er gyldig når alle punkt er utfylt. Den som skriv under stadfestar at opplysningane i denne attesten er riktige. Attesten må stemplast, signerast og daterast.

Stad og dato: _____ Underskrift: _____

Stempel: