



Staðfesting meistara á starfsnámi v/námssamnings

IÐNGREIN _____

IÐNNEMI:

Nafn nema		Kennitala		
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag	
Heimasími	Vinnusími	Annar sími	Bréfsími	Netfang

IÐNFYRIRTÆKI:

Fyrirtæki		Kennitala		
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag	
Heimasími	Vinnusími	Annar sími	Bréfsími	Netfang

UPPLÝSINGAR UM STÖRF OG VINNUTÍMA

Störf sem viðkomandi hefur unnið	Frá	Til	Vikur alls
Störf sem viðkomandi hefur unnið	Frá	Til	Vikur alls
Störf sem viðkomandi hefur unnið	Frá	Til	Vikur alls
Störf sem viðkomandi hefur unnið	Frá	Til	Vikur alls

Með vottorði skal fylgja önnur tveggja staðfestinga: (Merkið við staðfestingu, sem fylgir): Staðfesting lífeyrissjóðs Launaseðlar

STAÐFESTING IÐNFYRIRTÆKIS/MEISTARA

Ég undirritaður votta að ofanskráður starfsmaður hefur unnið við þau störf og þann tíma sem tilgreindur er á þessu vottorði.

Dagsetning Staður

Vinnuveitandi/meistari

ATHUGASEMDIR

Umsóknin móttækin – IDAN fræðslusetur