

Staðfesting meistara á starfsnámi v/námssamnings

IÐNGREIN: \_\_\_\_\_

IÐNNEMI:

Nafn nema		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag
Heimasími	Vinnusími	GSM	Netfang

IÐNFYRIRTÆKI:

Fyrirtæki		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag
Heimasími	Vinnusími	Annar sími	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

Hef lokið raunfærnimati

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

**IDAN fræðslusetur ábyrgist að farið verður með allar upplýsingar sem trúnaðarmál og þær meðhöndlaðar samkvæmt lögum nr. 90/2018 um persónuupplýsingar.**

STAÐFESTING IÐNFYRIRTÆKIS / MEISTARA

Ég undirrituð/aður votta að ofanskráður starfsmaður hefur unnið þau störf og þann tíma sem tilgreindur er á þessu vottorði.

Dagsetning	Staður	Vinnuveitandi / meistari
------------	--------	--------------------------

Umsóknin móttokin - IDAN fræðslusetur

ATHUGASEMDIR