

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

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 móttækin - IDAN fræðslusetur

ATHUGASEMDIR