

# VEDLEGG TIL OPPLÆRINGSKONTRAKT

Skal berre fyllast ut i dei tilfella der opplæringa blir gjennomført i fleire lærebedrifter.

Motteke dato:

Journalnr:

## 1. Lærekandidaten

Lærefag:	Kurskode:		
Lærekandidatens etter- og fornamn:	Fødselsnr:		
Bustadsadresse:	Postnr:	Poststad:	
E-post:	Telefon:	Mobil:	
Heimstadsadresse per 1. mars:	Postnr:	Poststad:	Fylke:

## 2. Lærebedrift, Opplæringskontor, Opplæringsring

Bedrift/opplæringskontor/opplæringsring:	Organisasjonsnr.:	
Lokalt namn:		
Postadresse:	Postnr.:	Poststad:
E-post:	Telefon:	Bank-/Postgiro:

## 3. Opplæring

Namn på dei bedriftene, opplæringskontora, opplæringsringane som har ansvar for ulike delar av opplæringa etter den fastsette individuelle læreplanen (jf. opplæringslova § 4-5):

1. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, kodar:
Læretid gjeld frå:	Går ut:	

2. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, kodar:	
Læretida i medlemsbedrifta gjeld frå:	Læretida i medlemsbedrifta går ut:		
Fødselsdato til fagleg leiar: (6 siffer)	Fagleg leiar:	Representant for dei tilsette:	
Det er inngått arbeidsavtale(-ar) i samsvar med arbeidsmiljølova § 14-6 datert:			<input type="checkbox"/> Avtalen er vedlagd
Stad, dato:	Underskrifta til fagleg leiar:		

3. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, kodar:	
Læretida i medlemsbedrifta gjeld frå:	Læretida i medlemsbedrifta går ut:		
Fødselsdato til fagleg leiar: (6 siffer)	Fagleg leiar:	Representant for dei tilsette:	
Det er inngått arbeidsavtale(-ar) i samsvar med arbeidsmiljølova § 14-6 datert:			<input type="checkbox"/> Avtalen er vedlagd
Stad, dato:	Underskrifta til fagleg leiar:		

4. Bedrift:	Org.nr:	Kompetansemål, kodar:	
Læretida i medlemsbedrifta gjeld frå:	Læretida i medlemsbedrifta går ut:		
Fødselsdato til fagleg leiar: (6 siffer)	Fagleg leiar:	Representant for dei tilsette:	
Det er inngått arbeidsavtale(-ar) i samsvar med arbeidsmiljølova § 14-6 datert:			<input type="checkbox"/> Avtalen er vedlagd
Stad, dato:	Underskrifta til fagleg leiar:		