

ADK 1 - SERTIFIKAT

Registrering av praksis for anleggørlegging

Navn: _____ Fødselsdato: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ Post.nr/sted: _____ Fylke: _____

FIRMA	ANSATT FRA - TIL	NYANLEGG ANTALL MÅNEDER	OMLEGGING AV LEDNINGSANLEGG FOR AVLØP. ANTALL MÅNEDER	ATTESTASJON Dato-sted Underskrift/stempel	ARBEIDS -ATTEST Ligger ved (Kryss av)

Kryss av

KOMPETANSEBEVIS/ FELLESEBEVIS MASKINFØRER: _____ Kopi av ligger ved

TEORI: VIDEREGÅENDE KURS 1 - Studieretning (Linje): _____ Vitnemål/Kompetansebevis ligger ved

LÆRLING INNENFOR FAGOMRÅDET: _____ Kopi av lærekontrakt ligger ved

NB- KOPI AV ATTESTER, VITNEMÅL OG ØVRIG NØDVENDIG DOKUMENTASJON MÅ LEGGES VED!