

Avseende

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 16-timmars utbildning | Intyg om genomförd utbildning bifogas |
| <input type="checkbox"/> | 40-timmars utbildning | Intyg om genomförd utbildning bifogas |
| <input type="checkbox"/> | Godkänt gesällprov | Kopia av granskningsprotokollet bifogas |
| <input type="checkbox"/> | Inköp av Verktygsutrusning | Kopia på kvitto eller faktura bifogas |

Företagsinformation

Organisationsnr			
Namn			
Adress			
Postnummer		Ort	
Referensperson		Telefon	
<input type="checkbox"/>	Inbetalas på bankgiro		
<input type="checkbox"/>	Inbetalas på plusgiro		

Lärlingsinformation

Personnummer			
Namn			
Adress			
Postnummer		Ort	

Genom att underteckna denna rekvisition godkänns att uppgifterna tillsvidare får lagras, sparas och bearbetas i de dataregister som branschen har för registrering av utbildningsuppgifter.

Namnteckning	
Namnförtydligande	
Datum	

Endast för ekonomiadministrationens bruk

<input type="checkbox"/>	Godkänns för utbetalning
Datum	
Signatur	