

Søknad om godkjenning som lærebedrift

Kryss av:

☐ Selvstendig lærebedrift ☐ Opplæringskontor (nytt fag) ☐ Medlemsbedrift i opplæringskontor

Bedrift/medlemsbedrift	Organisasjonsnr.
Postadresse/besøksadresse	Postnr./sted
Bankkontonr.	Ansvarlig leder
Bedriftens kontaktperson	Telefon/mobil
Faglig leder	Fødselsnr. (11 siffer)
E-postadresse	Telefon/mobil

Hvilket fag søkes det godkjenning for? (fagnavn)

(fylles ut hvis bedriften er medlem i opplæringskontor)

Navn på opplæringskontor

Merknad - faglig leders kvalifikasjoner/fag-/svennebrev (dokumentasjon vedlegges)

Dato/sted	Faglig leder	Ansvarlig leder

Rev. 18.10.2010