



Avtale om OPPLÆRINGSKONTRAKT

Lærefag:	Startdato:
----------	------------

Lærekandidatens etter- og fornavn:	Fødsels- og personnr.:	
Adresse:	Postnr./-sted:	
Telefon:	Mobil:	E-post:

Bedriftens navn:	Organisasjonsnr.:
Adresse:	Postnr./-sted:
E-post:	Telefon:
Opplæringskontorets navn:	Organisasjonsnr.:

Faglig leder:	Fødsels- og personnr.:
E-post:	Telefon:

Ansvarlig leder:	Telefon:
Kontakt person:	Telefon:

Kandidaten er utprøvd i lærebedriften i _____ måneder

Individuell opplæringsplan (utarbeidet på grunnlag av læreplan for VG3 opplæring i bedrift) **NB! husk å legge ved planen**

Dersom søker skal gjennomføre teori i løpet av læretiden, sett kryss:

Programfag

Fellesfag

Dato Underskrift for bedriften

Dato Lærekandidatens underskrift