

SØKNAD OM ENDRING AV KONTRAKT OM OPPLÆRING

Samarbeidsorgan / Lærebedrift	Organisasjonsnummer
Kontonummer til Lærebedrift	
<input type="checkbox"/> Lærling <input type="checkbox"/> Lærekandidat	Fødselsnummer

Endring av faglig leder	Navn faglig leder	Fødselsnummer
	Gjelder fra dato	<input type="checkbox"/> søknad om ny faglig leder er sendt inn på eget webskjema

For søknad om godkjenning av ny faglig leder i lærebedriften, bruk eget [webskjema](#).

Bytte av medlems-bedrift	Ny medlemsbedrift	Organisasjonsnummer
	Gjelder fra dato	
	Årsak:	

Endring av stillingsprosent	Opprinnelig stillingsprosent	Ny stillingsprosent
	Gjelder fra dato	Til dato

Forskyvning av læretid	Begrunnelse	
	<input type="checkbox"/> militærtjeneste <input type="checkbox"/> foreldrepermisjon <input type="checkbox"/> utenlandsopphold <input type="checkbox"/> skolegang <input type="checkbox"/> permittering <input type="checkbox"/> personlige årsaker <input type="checkbox"/> tillegg i læretiden uten tilskudd <input type="checkbox"/> annen årsak, se kommentar	
	Kommentar:	
	Fra dato	Til dato

Dato	Signatur lærling/lærekandidat	Signatur lærebedrift / samarbeidsorgan
Begge parter samtykker med sin underskrift til endring av kontraktsvilkårene		

Skjemaet skal ikke sendes via e-post. Send sikkert og elektronisk via [eDialog](#).