

Arbejdsgivererklæring

Kandidatens navn	
Adresse:	
By:	
Cpr.nr:	

Det bekræftes hermed at ovennævnte ved afslutning af kursusforløbet med

Kurstitel:	
Kursussted:	
Ansættes som (stillingsbetegnelse)	
Virksomhedens navn:	
Virksomhedens adresse:	
Kontaktpersonens navn:	
Kontaktpersonens telefonnummer:	
Kandidaten er ansat med tiltrædelse: (dato)	
Ansættelsen er med følgende antal timer pr. uge:	
Bemærkninger:	

Virksomhedens underskrift

Dato:	Underskrift:
-------	--------------