



Praktikintyg

Härmed intygas att..... Person nr:.....

har arbetat som.....

under perioden.....

Kort beskrivning av arbetsuppgifter:.....

.....
.....

.....
Ort och datum

.....
Arbetsgivarens underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Företag

.....
Adress

.....
Postnr

.....
Postadrss

.....
Telefon

Viktigt! Fyll i kurs och datum.

Kursnamn:.....

Kursdatum:.....