



CBI Betonginstitutet
Kursverksamheten
100 44 Stockholm

Fyll i kurs och datum. Viktigt!

Kursnamn _____

Kursdatum _____

Praktikintyg

Härmed intygas att

person nr

har arbetat som

under tiden

Kort beskrivning av arbetsuppgifter:.....

.....

.....

.....

Ort och datum

.....

Arbetsgivares underskrift

.....

Namnförtydligande

.....

Företag

.....

Adress

.....
Postnummer

.....
Postadress

.....

Telefon