

(Företagets logo, klicka på rutan för att infoga bild)

## Tjänstgöringsintyg

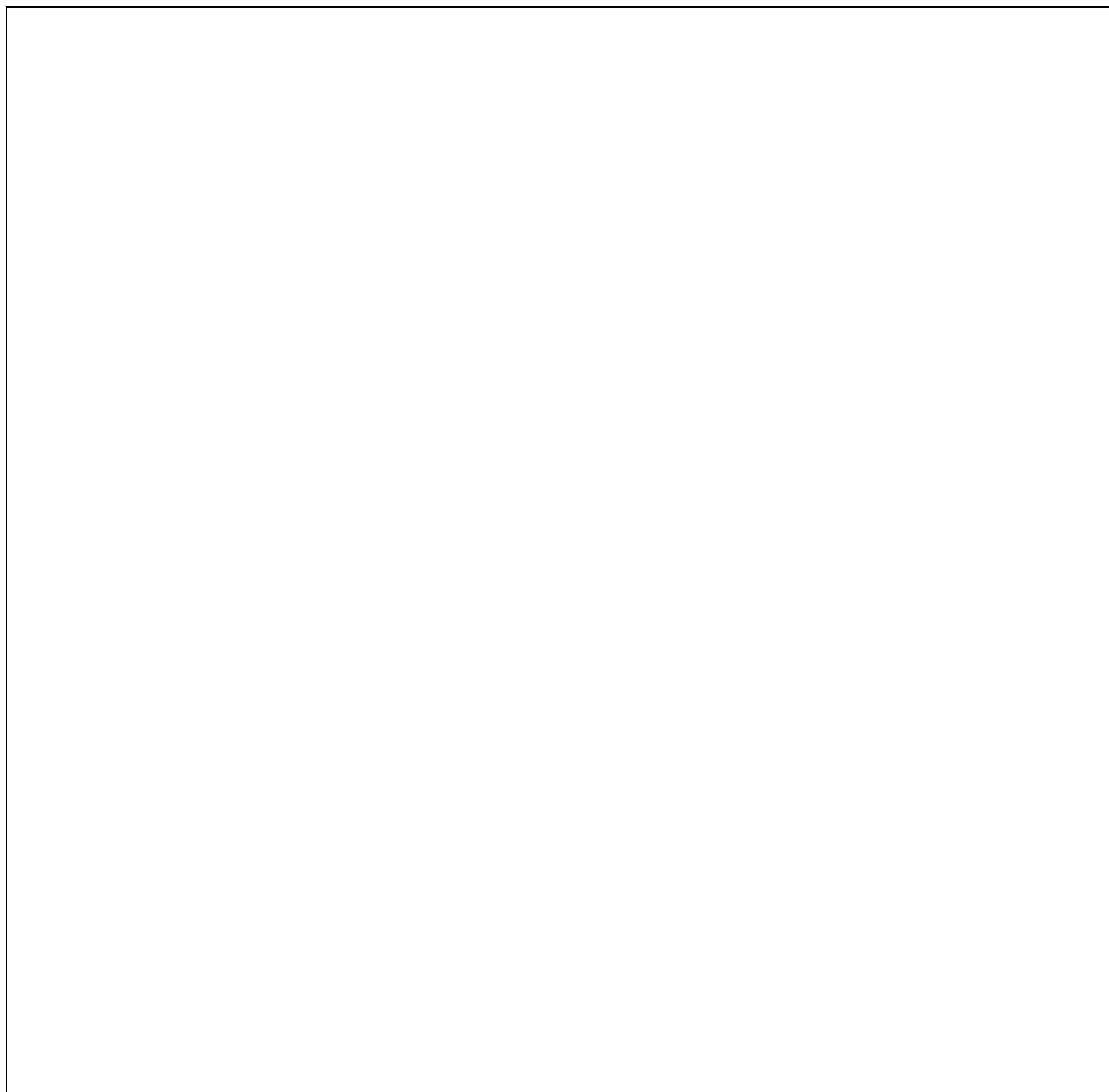
Spara ner lokalt (ladda ner och spara), fyll i, skriv ut och signera.

Om företaget har egna dokument för detta ska de användas.

Företagsnamn		Organisationsnummer	
Företagets kontaktperson		Telefonnummer	
Yrkesarbetaren		Personnummer	
Yrke		Telefonnummer	
Genomförd Kvalificerad anställningstid	Antal månader: (24/30/36 eller annat värde)		
Yrkesbevis utfärdat	Ja      Nej	Datum för utfärdandet	
Signatur kontaktperson	Ort/datum	signatur	
Signatur arbetstagare	Ort/datum	signatur	

**Arbetstagarens yrkeserfarenhet/arbetsuppgifter/maskiner och genomförda utbildningar**

Beskriv kort; typen av arbetsuppgifter och eventuella behörighets- och andra typer av företagsutbildningar

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide details about the employee's professional experience, tasks, and training.