

AFSLUTTENDE ERKLÆRING OM OPLÆRING**Ambulancebehandler**

Elev: _____

Fødselsdato: ____ / ____ - ____

Har gennemført oplæring i oplæringsvirksomheden.

Uddannelsesaftalen er trådt i kraft d. ____ / ____ - ____

Uddannelsesaftalen ophører d. ____ / ____ - ____

Eleven har hermed gennemført den praktiske del af erhvervsuddannelsen som Ambulancebehandler efter de fastsatte oplæringsmål.

Dato: ____ / ____ - ____

Virksomhedens CVR: _____

Virksomhedens navn eller stempel: _____

Navn på virksomhedens uddannelsesansvarlige: _____

Titel på den uddannelsesansvarlige: _____

Underskrift fra uddannelsesansvarlig _____

(Print ud og underskriv, eller udfyld navnet på linjen. Udfyldelse af navn betragtes som underskrift)

Evt. PO-Nr. til fakturering af svendeprøvegebyr: _____

EAN eller E-mail til fakturering: _____

Sendes – **senest 4 uger før uddannelsens afslutning** - til Transporterhvervets Uddannelser via e-Boks til CVR nr. 12852940 eller mail tur@tur.dk og med kopi til lærlingen.

Denne erklæring er en betingelse for, at lærlingen kan få sit svendebrev og dermed afslutte uddannelsen.

Svendebrevet sendes fra TUR senest 1 uge inden lærlingen bliver udlært, såfremt alle dokumenter er modtaget rettidigt.