



Afsluttende erklæring om oplæring

Frisør



Oplæringsvirksomhed: _____ CVR nr. _____

Elevens navn: _____ fødselsdato dd/md/år: _____

Adresse: _____

Post nr. & by: _____

Kan herved bekræfte, at eleven har gennemført alle oplæringsperioder i henhold til uddannelsesbekendtgørelsen.

Har eleven været på et andet oplæringssted Ja Nej

I bekræftende fald - virksomhedens navn: _____

Adresse: _____

Praktikperiode: _____

VÆR OPMÆRKSOM PÅ AT ELEVENS ADRESSE ER KORREKT!

Svendebrevet vil blive fremsendt til elevens oplyste adresse:

Evt. ny adresse: _____

Postnr. & by: _____

Erklæringen om oplæring returneres i underskreven stand til Uddannelsesudvalget for Frisører og Kosmetikere på sus@sus-udd.dk senest 14 dage før eleven afslutter sit oplæringsophold.

Dato	Virksomhed, adr., postnr., by & mail	Underskrift:

Der skal sendes kopi til: Eleven og skolen