



## Søknad om godkjenning som lærebedrift i \_\_\_\_\_ – faget

Selvstendig lærebedrift

Medlemsbedrift i opplæringskontor

Bedrift/medlemsbedrift	Organisasjonsnummer
Postadresse	Postnummer/poststed
Besøksadresse	Postnummer/poststed
E-postadresse	Telefon
Bankkontonummer	Antall ansatte
Opplæringskontor/opplæringsring (fyll ut hvis bedriften er medlem av opplæringskontor/opplæringsring)	
Faglig leder (fornavn, etternavn)	Fødselsdato (11 siffer)
Adresse	Postnummer/poststed
Telefon/mobil	E-post

Faglig leder skal ha fag-/svennebrev. Unntaksvis, og spesielt i nye fag, 6 års allsidig praksis i faget, eller høyere relevant utdanning.

Har fag-/svennebrev

Har ikke fag-/svennebrev, se annen dokumentasjon

Lærebedriftens virksomhet og utstyr tilfredsstillende målene i læreplanen	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI
Faglig leder har gjennomgått fagets læreplan og bekrefter å ha utdanning og bakgrunn som dekker alle kompetansemål?	Faglig leder har pedagogisk utdanning eller gjennomført kurs for faglige ledere?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/> PED <input type="checkbox"/> KURS

Sted/dato	Underskrift faglig leder	Underskrift daglig leder i opplæringskontoret

Behandlet av Utdanningsetaten i Troms

Sted/dato	Rådgiver

**Besøksadresse**

Strandveien 13

**Postadresse**

Postboks 6600, 9296 Tromsø

**Telefon**

77 78 80 00

**Epost mottak**

troms@tromsfylke.no

**Telefaks**

77 78 80 01

**Bankgiro**

4700 04 00064

**Internettadresse**

www.tromsfylke.no

**Org.nr.**

NO 864 870 732