**DOKUMENTATION FOR ARBEJDSERFARING**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn: |  |
| Cpr.nr: |  |
| Arbejdet art  (eks.: pædagogmedhjælper) |  |
| Periode:  (eks.: tilknyttet fra 1. februar 2016 🡪 stadig tilknyttet) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Måned/år** | **Samlet antal timer** |
| Eks. januar 2016 | 70 timer |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erklæringen udstedt**  Dato: |  |
| Arbejdsgiverens  underskrift og stempel |  |