

Intygandeformulär till uppdragsutbildning

Förnamn	Efternamn
Personnummer	E-postadress (arbete)
Arbetsplats	Kommun arbetsplatsen är belägen i:

Jag intygar att:

jag har lärarexamen eller motsvarande äldre examen

☐ ja ☐ nej

jag är anställd av huvudmannen, verksam som lärare och arbetar i skolan

☐ ja ☐ nej

Underskrifter

Intyget ska skrivas under av den sökande och rektor/närmaste chef som intygar den sökandes behörighet och anställning samt tillstyrker anmälan.

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift av den sökande	Underskrift av rektor/närmaste chef
Befattning	Befattning
Namnförtydligande	Namnförtydligande