



AUST-AGDER
FYLKESKOMMUNE



VEST-AGDER
FYLKESKOMMUNE

SØKNAD OM GODKJENNING SOM LÆREBEDRIFT

LÆREFAG

Bedriftens navn:

Besøksadresse:

Postadresse:

Postnummer: Poststed:

Telefon: E-post:

Organisasjonsnummer: Bankkontonummer:

Er bedriften medlem av opplæringskontor innen fagområdet? Ja Nei

Hvis nei, ønsker bedriften å delta i slikt samarbeid? Ja Nei

Fylles ut av bedrift

Forventninger til lærebedriften:

- Har faglig ledelse med fortrinnsvis fag-/svennebrev eller mer enn 6 års allsidig praksis i lærefaget. (Dokumentasjon for faglig leders kvalifikasjoner – føres under tilleggsopplysninger på baksiden av søknaden.)
- Har instruktør(er) med tilstrekkelig faglig kompetanse og instruktørkompetanse
Antall instruktører som har gjennomført instruktørkurs
- Bedriften vil gjennomføre følgende i læretiden:
 - Gjennomføre opplæringen etter læreplanen for aktuelt lærefag
 - Utvikle intern plan for opplæringen tilpasset den enkelte lærling/lærekandidat
 - Planlegge, gjennomføre og dokumentere opplæringen systematisk
 - Gjennomføre 1/2 årlige vurderingssamtaler skriftlig
 - Melde lærling/lærekandidat til fag-/svenneprøve før læretidens slutt
 - Rapportere årlig om opplæringsvirksomheten til seksjon fagopplæring

Ja Nei

Hvis nei beskrives hvilke forventninger som ikke kan innfris under tilleggsopplysninger på baksiden av søknaden.

	<p>Ansvarlig leder skriver under på at han/hun er kjent med innholdet i læreplanen for faget samt forventninger til lærebedrifter i Agder.</p> <p>Sted, dato og stempel</p> <p>Underskrift ansvarlig leder i bedriften</p> <p>Fødselsdato faglig leder</p> <p>Navn faglig leder</p> <p>Fødselsnummer faglig leder (ved søknad om godkjenning i flere fag)</p> <p>Navn faglig leder (ved søknad om godkjenning i flere fag)</p>
Fylles ut av opplæringskontor	<p>Navn opplæringskontor:</p> <p>Godkjent som medlem i opplæringskontoret uten merknader: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></p> <p>Hvis nei, godkjent med følgende merknader:</p> <p>Dato: Underskrift opplæringskontor:</p>
Fylles ut av fylkeskommunen	<p>Vurdert av prøvenemnda: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></p> <p>Faglig vurdert av yrkesopplæringsnemnda dato:</p> <p>Anbefalt/godkjent uten merknader: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></p> <p>Hvis nei godkjent med følgende krav:</p> <p>Dato Underskrift</p>

Tilleggsopplysninger til søknaden:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....