|  |  |
| --- | --- |
|  | HD 2. DEL |
| Arbejdsgivererklæring |  |

Erklæring om arbejdets varighed, omfang og art til brug ved optagelse på optagelse på HD 2. del ved Aarhus BSS.

Det attesteres herved, at

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn(e): |  | Efternavn: |  |
| CPR-nummer: |  | | |

har haft følgende ansættelser:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stilling: |  | |
| Virksomhed: |  | |
| Periode (Format: dd-mm-åååå): | Fra | Til |
| Ugentlig arbejdstid: |  | |
| Arbejdsopgaver: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stilling: |  | |
| Virksomhed: |  | |
| Periode (Format: dd-mm-åååå): | Fra | Til |
| Ugentlig arbejdstid: |  | |
| Arbejdsopgaver: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stilling: |  | |
| Virksomhed: |  | |
| Periode (Format: dd-mm-åååå): | Fra | Til |
| Ugentlig arbejdstid: |  | |
| Arbejdsopgaver: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato** | **Arbejdsgivers underskrift og stempel** |