|  |  |
| --- | --- |
|  | MASTER |
| Arbejdsgivererklæring |  |

Erklæring om arbejdets varighed, omfang og art til brug ved optagelse på optagelse på masteruddannelser 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: |  | |

\*Hvis du fortsat er i ansættelsen udfyldes feltet ikke

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato** | **Arbejdsgiverrepræsentants navn og titel** |
| **Arbejdsgiverrepræsentants underskrift og evt. stempel (HR, nærmeste leder eller lign.)** |