ERHVERVSERFARING

Erklæring om arbejdets varighed, omfang og art til brug ved optagelse på HD 2. del
Indsendes sammen med ansøgningsskema

Det attesteres herved, at			
CPR-nr.		Navn	
i perioden	Fra (dato, måned, år)	Til (dato, måned, år)	ugentlig arbejdstid
	Fra (dato, måned, år)	Til (dato, måned, år)	ugentlig arbejdstid
	Fra (dato, måned, år)	Til (dato, måned, år)	ugentlig arbejdstid

har været ansat hos undertegnede som:	
Stillingsbetegnelse	
Arbejdsopgaver	
	Dato Arbejdsgivers underskrift og stempel