

UTBILDNINGSBEVIS LC SEKRETERARE



Ny utbildning

Återauktorisering

Bevis om genomgången utbildning/återauktorisering till LCsekreterare

Dokumentet skall medföras vid utbildningen av funktionärsaspiranten.

Godkänt av LCK: <input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Avslås Datum	ansökan om sökt utbildning	LCK Ansvarigs Underskrift/Namnförtydligande
--	-----------------------------------	--

FUNKTIONÄRSASPIRANT	
Namn:	
Adress:	
Postadress:	
Telefon	Bostad:
	Mobil:
E-post:	
Underskrift:	
Tidigare genomförd utbildning	<input type="checkbox"/> Starter <input type="checkbox"/> Sekreterare <input type="checkbox"/> Licensgivare <input type="checkbox"/> Pilot steg 1 <input type="checkbox"/> Pilot steg 2 <input type="checkbox"/> Grundkurs

UTBILDNINGSPERSONENS INFORMATION OCH KRAV
<p>Innan aspirant kommer till utbildningstillfällena ska denne ha uppdaterat sig på gällande regler och anvisningar.</p> <ul style="list-style-type: none">• Teoriutbildningen kan vara digital eller "på plats" och hålls av en sekreterare som är behörig att utbilda.• Aspiranttjänstgöring/praktik skall ske på prov. Utbildaren skall vara en sekreterare med behörighet att utbilda.• Sekreteraraspiranten skall genomföra 3 aspiranttjänstgöringar/praktiker, där personen ska ha fått göra alla sysslor som förekommer i ett sekretariat under ett prov.• Sekreteraraspiranten bör även göra praktik på ett internationellt prov.

FUNKTIONÄRSASPIRANT	
Namn:	Underskrift:
BEVISUTFÄRDARE/UTBILDARE TEORI	
Teorin är genomförd i enlighet med anvisningar för berörd utbildning.	
Datum och plats:	
Teoriprovet godkänt:	
Utbildarens underskrift:	
Namnförtydligande:	
Kommentarer:	
BEVISUTFÄRDARE/UTBILDARE	
Tjänstgöringen är genomförd på prov i enlighet med anvisningar för berörd utbildning.	
Datum och plats:	
Utförda sysslor:	
Utbildarens underskrift:	
Namnförtydligande:	
Kommentarer:	
BEVISUTFÄRDARE/UTBILDARE	
Tjänstgöringen är genomförd på prov i enlighet med anvisningar för berörd utbildning.	
Datum och plats:	
Utförda sysslor:	
Utbildarens underskrift:	
Namnförtydligande:	
Kommentarer:	
BEVISUTFÄRDARE/UTBILDARE	
Tjänstgöringen är genomförd på prov i enlighet med anvisningar för berörd utbildning.	
Datum och plats:	
Utförda sysslor:	
Utbildarens underskrift:	
Namnförtydligande:	
Kommentarer:	

**Originalen skickas till PKLC:s registrator (Ingrid Färnhök) av utbildaren!
Kopia på detta dokument tillställs den utbildade.**

Infört i databasen datum:	av:
Underskrift:	