

**SØKNADSSKJEMA MEDLEMSKAP I OPPLÆRINGSKONTORET FOR TEKNISKE
FAG SUNNMØRE**

FIRMA : _____

ADR. : _____

POSTNR. : _____ **POSTSTED** : _____

TLF.NR. : _____ **FAKS NR** : _____

ORG.NR. : _____ **BANK NR** : _____

SØKER HERVED OM MEDLEMSKAP I :
OPPLÆRINGSKONTORET FOR TEKNISKE FAG SUNNMØRE

**BEDRIFTEN ØNSKER GJENNOM MEDLEMSKAPET I OPPLÆRINGSKONTORET Å UTDANNE
LÆRLINGER INNEN FØLGENDE FAG :**

FAGRETNING : _____

FAGRETNING : _____

FAGRETNING : _____

ANTALL TILSATTE I BEDRIFTEN : _____

ANTALL TILSATTE MED FAGBREV : _____

**BEDRIFTEN PLIKTER Å RETTE SEG ETTER GJELDENE VEDTEKTER FASTSATT AV
OPPLÆRINGSKONTORETS ÅRSMØTE OG BESTEMMELSER I LOV OM FAGOPPLÆRING I
ARBEIDSLIVET.**

STED : _____

DATO : _____

UNDERSKRIFT ANSVARLIG LEDER

BEDRIFTEN ER GODKJENT AV STYRET I OPPLÆRINGSKONTORET FOR TEKNISKE FAG SUNNMØRE

DATO : _____

STYRELEDER

DAGLIG LEDER