

INTYG

över praktik hos yrkesverksam hovslagare

_____ Har gjort praktik hos nedan angiven
Praktikantens namn
hovslagare under följande tidsperiod:

PRAKTIK-/ARBETSTID

| Fr.o.m. (år, mån, dag) | T o m (år, mån, dag) | Heltid/halvtid (eller annat) |
|------------------------|----------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

SYSSELSÄTTNING INOM PRAKTIK/ARBETE, (kryssa för aktuella uppgifter)

Dra av skor

Verkning

Kallsmide

Varmsmide

Tappskor

Skoning

Svets

Nitning

Övriga moment som förekommit under praktiken:

.....

Praktikvärdens utbildning:

Grundutbildning, år.....

Tilläggsutbildning/fortbildningsblock år.....

Gesällbrev/mästarbrev år.....

Annan utbildning.....

Härmed intygas att ovanstående person gjort praktik hos mig och har kunskaper och färdigheter motsvarande minst tappskokompetens och är lämplig att påbörja utbildningen Hovslagare – grundutbildning.

Ort och datum

Hovslagarens underskrift

Namnförtydligande

Adress

Postnummer och postadress

Telefonnummer