



Søknad om forlengelse av læretid uten tilskudd

1. Om kandidaten

Fornavn	
Etternavn	
Fødselsnummer	
Lærefag	

2. Om lærebedrift/opplæringskontor

Navn	
Organisasjonsnummer	

3. Om lærekontrakten

Opprinnelig sluttdato på kontrakten	
Ønsket ny sluttdato	

4. Om årsak

Sett kryss

<input type="checkbox"/>	Kandidaten har gjennomført læretiden, men trenger mer tid for å nå målene i læreplanen.
<input type="checkbox"/>	Forhold i lærebedriften gjør at fag-/svenne-/kompetanseprøve ikke kan gjennomføres før læretidens opprinnelige sluttdato.
<input type="checkbox"/>	Forhold i prøvenemnden gjør at fag-/svenne-/kompetanseprøve ikke kan gjennomføres før læretidens opprinnelige sluttdato.
<input type="checkbox"/>	Andre årsaker:

5. Underskrifter

Kandidaten	Dato:	
Lærebedrift	Dato:	

Utfylt og signert skjema sendes til fylkeskommunen med [sikker digital post](#)