



FÄRDIGUTBILDNINGSDOKUMENT

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post

FÖRETAGSFÖRLAGD UTBILDNING, TRAINEE

Trainee i Nivå 1 - grundutbildning (2 000 timmar)

FERIEARBETE

Elev har under Nivå 1 arbetat efter skoltid, kvällar, helger och lov. Dessa timmar avräknas sedan när elev går in i Nivå 2 (max 300 timmar)

Månad/År												
Antal timmar												

Månad/År												
Antal timmar												

Total antal timmar

Företag/salongens namn

Signatur ansvarig lärare/arbetsgivare Datum

Namnförtydligande

Vid anställning hos ny eller flera arbetsgivare, använd ytterligare utbildningsdokument

NIVÅ 1

Ovanstående elev har genomfört något av nedanstående alternativ och är därmed godkänd att avlägga Delprov

- Gymnasieskolan, Frisör- och Stylistprogrammet med **godkända betyg** i kurserna Frisör 1-6
Elever som startar sin utbildning ht 2025 ska ha **godkända betyg** i följande ämnen:
Hårvård- och salongs-kunskap Nivå 1-2, Frisör Teknik Nivå 1-2, Frisör Behandling Nivå 1-3, Frisör Fördjupning Nivå 1-2
- Trainee, företagsförlagd utbildning, grund, 2 000 timmar (fyll i antal arbetade timmar i ovanstående tabell)
- Privat godkänd utbildning, 1 500 timmar
- Yrkesvux/kommunal yrkesutbildning, 1 500 poäng

Skolans/salongens namn

Signatur ansvarig lärare/arbetsgivare Datum

Namnförtydligande

DELPROV

Ovanstående elev har genomfört godkänt delprov

Utbildningsregion

Signatur examinator Datum

Namnförtydligande

Detta är en värdehandling se till att förvara dokumentet på ett säkert ställe

Anställningen ska ske på ett frisörföretag med kollektivavtal och handledaren ska vara behörig frisör (inneha gesällbrev).

Elevens namn
NIVÅ 2

Personnummer

Månad/År												
Färdigutbildning Antal timmar												

Månad/År												
Antal timmar												

Månad/År												
Antal timmar												

Total antal timmar
Räkna inte semester- eller sjukdagar

Ovanstående elev har arbetat minst 2 000 timmar i färdigutbildning och är godkänd att avlägga Gesällprov

Företag/salongens namn

Organisationsnr.

Medlemsnr. Frisörföretagarna

Signatur arbetsgivare

Datum

GESÄLLPROV
Namnförtydligande

Vid anställning hos ny eller flera arbetsgivare, använd ytterligare utbildningsdokument

Ovanstående elev har genomfört godkänt gesällprov

Utbildningsregion

Signatur examinator

Datum

Namnförtydligande

Detta är en värdehandling se till att förvara dokumentet på ett säkert ställe