

## Ändring av läroavtalet

Företagets namn:	
Arbetsgivares namn:	
Handledarens namn:	
Lärlingens namn	
Examen:	

### 1. ÄNDRING AV KONTAKTUPPGIFTER

Lärlingens

Arbetsgivarens

Handledarens

Ny adress:	
Ny postanstalt:	
Ny telefon, mobil, e-post:	
Annat:	

### 2. ÄNDRING AV DEN ANSVARIGA HANDEDAREN

Handledarens namn:	
Handledarens utbildning:	
Handledarens arbetserfarenhet:	
Annat:	

### 3. ÄNDRING AV STUDIER

Ändring av examen:	
Ändring av del av examen:	
Annat:	
Annat:	

Närmare beskrivning i skild bilaga

#### 4. ÄNDRING AV LÄROTIDEN

Önskan om att läroavtalet: Förkortas:  Förlängs:

Lärotid enligt det ursprungliga läroavtalet:	
Nytt datum för avslutande av läroavtalet:	

Motivering:

#### 5. AVBRYTANDE AV LÄROAVTALET FÖR VISS TID

Önskan om att läroavtalet avbryts under tiden:	
Nytt avslutningsdatum:	

Orsak:

#### 6. UPPSÄGNING AV LÄROAVTALET

Uppsägningsdatum: ..... / ..... 20.....

	Under prövotiden
	Genom gemensam överenskommelse
	På lärlingens initiativ
	På arbetsgivarens initiativ
	På basis av lagen
	Av annan orsak

Motivering:

#### 7. UNDERSKRIFTER

Lärlingen

Arbetsgivaren

\_\_\_\_\_

Handledaren

\_\_\_\_\_

#### 8. BESLUT

Godkänd:  Förkastad:  Beslut § .....

Datum: ..... / ..... 20.....

\_\_\_\_\_

Rektor, Ålands Yrkesgymnasium