**Godkjenning av nye medlemsbedrifter:**

For å bli godkjent som lærebedrift trenger vi en faglig leder med en av følgende:

* Fagbrev innen fagområdet
* Mer en seks års arbeidserfaring i yrket

Dersom faglig leder ikke har fagbrev må det foreligge en bekreftelse på arbeidspraksis. Bruk skjema som er vedlagt på side 3. Skjema signeres av bedriften. Når skjemaet er ferdig utfylt returneres det til opplæringskontoret så ordner vi det resterende i søkeprosessen.

**Intern Opplæringsplan:**

Bedriften må ha en intern opplæringsplan der man får en oversikt på hvordan bedriften knytter opplæringen i bedrift til de ulike læreplanmålene, hvem som tar ansvar og når det gjennomføres. Dette er for å sikre at lærlingen får opplæring innen alle mål. OKSS tilbyr mal for intern opplæringsplan, og kan veilede i prosessen om planen må endres.

**OKSS opplæringskontor Salg/Service/IT:**

Vår jobb er å følge opp våre medlemsbedrifter på veien mot fagbrev. Vi er der for lærlingen og lærebedriften gjennom hele læretiden. Vi besøker dere jevnlig og leverer det lærlingen trenger av opplæringsmateriell knyttet til læreplan, samt nettbasert loggsystem til bruk for bedrift og lærling. Vi ordner den administrative delen av jobben for bedriften. Vi tilbyr lærlinger og læreplasser i følgende fag: salgsfag, service og administrasjonsfag, reiselivsfaget, IT-driftsfaget og IT- utviklerfag.

OKSS opplæringskontor har rundt 90 lærlinger i ulike bedrifter på Haugalandet – fordelt på områdene: Bømlo, Stord, Sveio, Haugesund, Tysvær, Ølen, Etne og Karmøy.

**Søknad om godkjenning som lærebedrift:**

Vi bekrefter med dette at opplæringskontoret med disse opplysningene kan søke om godkjenning som lærebedrift på vegne av:

**Om medlemsbedriften:**

|  |
| --- |
| Org.nr:  |
| Navn på bedrift:  |
| Postadresse:  |
| Postnr: |
| E-post: |
| Web:  |
| Tlf: |
| Kontonummer for tilskudd: |

**Om faglig leder:**

|  |
| --- |
| Navn:  |
| Person.nr:  |
| E-post:  |
| Mobil:  |
| Faglig leders kvalifikasjoner:  |
| Antall år praksis i faget:  |
| Fag/svennebrev ja/nei: i tilfelle ja, hvilket fag: |

**Arbeidsattest**

Firma:

Adresse:

Postadresse:

Vi bekrefter med dette at:

Navn:

Fødselsnr:

Har vært ansatt i vårt firma- fra dato til dato:

og har i denne perioden utført arbeid i henhold til læreplanen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faget.

Dette utgjør totalt \_\_\_\_\_\_\_ måneders/år praksis (omregnet til 100 % stilling).

Undertegnede er kjent med læreplanen i faget og legger i attestasjon for faglig/allsidig arbeid at arbeidstakerens praksis dekker læreplanen

Sted/dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_