



# INTYG OM YRKESLIVSERFARENHET

Detta intyg har tagits fram som stöd för att få med de uppgifter som krävs för **tilläggspoäng** i antagningen till hippologprogrammet. Blanketten är lämplig att använda för den som skall erhålla ett intyg av sin praktikvärd/arbetsgivare. Den kan också användas som ett underlag för komplettering av uppgifter i gamla intyg. OBS! Vi godtar andra former av intyg, dock med kravet på att uppgifterna är fullständiga enligt anvisningarna. Intygens riktighet kan komma att kontrolleras. **Intyget skall vara inkommet senast sista kompletteringsdag. Intyget ska laddas upp på "Mina sidor" på [www.antagning.se](http://www.antagning.se)**

## PRAKTIKANT/ANSTÄLLD

Namn.....

Pers nr.....

Adress.....

Postnr.....Postadress.....

## PRAKTIK-/ARBETSPLATS

Namn.....

Adress.....

Postnr.....Postadress.....

Telefon.....

## PRAKTIKVÄRD/ARBETSGIVARE

Namn och funktion.....

.....Telefon.....

Handledarens (om annan än ovan) namn och funktion.....

.....Telefon.....

**PRAKTIK-/ARBETSTID**

fr o m ( år ,mån, dag)	t o m (år ,mån ,dag )	Heltid/halvtid (eller annat)	I procent

**PRAKTIK-/ARBETSPLATSENS VERKSAMHET**

(ex stuteri, ridskola e d).....

Antal anställda..... Antal hästar.....ange gärna typ, unghästar hingstar etc.....

Syftet med praktiken.....

**SYSSELSÄTTNING INOM PRAKTIK/ARBETE; ( kryssa för aktuella uppgifter)**

- Stalltjänst  Hästskötsel  Utfodring  Munderingsvård   
 Anläggningsskötsel  Unghästantering  Visning av häst vid hand   
 Inridning/-körning  Motionsridning/-körning  Tävlingsridning/-körning   
 Biträtt vid enklare hästsjukvård/veterinärbehandlingar

Övrig verksamhet som förekommit under praktiken.....

**PRAKTIKVÄRDENS/ARBETSGIVARENS OMDÖME** om personen (ej nödvändigt)

.....  
 .....

Ort ..... Datum .....

.....  
 Arbetsgivarens/Praktikvärdens underskrift

.....  
 Namnförtydligande