|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
|  |  |
| Befattning | |
|  | |

Anställd

Arbetsgivare

|  |  |
| --- | --- |
| Lärosäte | |
|  | |
| Kontaktperson | E-post |
|  |  |

Härmed intygas att ovanstående anställd har erfarenhet som undervisande personal universitet/högskola.

Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Befattning/Titel |
| Namnteckning, arbetsgivare | Namnförtydligande |