

Vennligst fyll ut
rubrikkene under.

**BRUK KUN
BLOKKBOKSTAVER.**

ETT PASSFOTO
FESTES HER

35x45 MM

Kryss av for:

- NYREGISTRERING
Første gang du tar kompetansebevis.
- OMREGISTRERING/UTVIDELSE
Har kompetansebevis, men ønsker nytt.
- MISTET BEVIS
Mistet kompetansebevis og ønsker nytt.

FORNAVN (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

ETTERNAVN

FØDSELSDATO

ADRESSE

POSTNUMMER

POSTSTED

PRIVAT TLF.

ARBEIDSGIVER TLF.

E-POST ADRESSE

ARBEIDSGIVER

ARBEIDSGIVERS ADRESSE

ARB.G. POSTNR.

ARB.G. POSTSTED

DATO

SIGNATUR

JEG STÅR INNE FOR AT OPPLYSNINGENE ER RIKTIGE. JEG GODTAR OGSÅ AT SFS OG GRANLUND KOMPETANSESENTER AS LAGRER EN KOPPI AV DETTE SKJEMAET I SINE ARKIVER.

NB! -FYLLES UT AV DOKUMENTASJONSANSVARLIG- NB!

SETT KRYSS, OG SKRIV HVILKET ARBEIDSUTSTYR PERSONEN HAR FÅTT OPPLÆRING PÅ, ELLER PÅ ANNEN MÅTE TILFREDSSTILLER KRAVENE TIL UTSTEDELSE AV KOMPETANSEBEVIS

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

SUM ANTALL KRYSS: _____

MEDLEM AV NOORSI? JA NEI

NAVN/STEMPEL TIL DOKUMENTASJONSANSVARLIG

Granlund Kompetansesenter AS

ADRESSE

Markadompa 5

POSTNR.

POSTSTED

2760

Brandbu

DATO

SIGNATUR

DOKUMENTASJONSANSVARLIG STÅR INNE FOR AT OPPLYSNINGENE OVENFOR ER RIKTIGE IHHT. KRAV I §10-1 OG §10-2 I "FORSKRIFT OM UTFØRELSE AV ARBEID" MED TILHØRENDE KOMMENTARER,