

Intyg om erfarenhet av ytbedömning

Blanketten används för ärenden av typen intyg om erfarenhet av ytbedömning. Fyll i blanketten och skicka den till registrator.

1. Sökande

Namn		Personnummer eller organisationsnummer
Postadress		Postnummer och ort
Telefon	E-post	

2. Uppgifter

Certifikatnummer	Giltigt till
Beskrivning av ärendet	

3. Den som intyget avser

Antal år som ytbedömare	Antal år i yrket totalt
Huvudsakligt ytområde	

4. Arbetsgivare eller uppdragsgivare

Namn på arbetsgivare eller uppdragsgivare	Organisationsnummer
Period (från och med, till och med)	Omfattning av uppdraget
Beskrivning av erfarenheten	

5. Intygsgivare

Namn på intygsgivaren	Befattning hos intygsgivaren
Certifikatnummer hos intygsgivaren (om sådant finns)	

6. Verifiering av uppgifterna

Intygsgivarens kontaktperson	Telefon
Beskrivning av hur uppgifterna kan kontrolleras	

7. Ytor som erfarenheten omfattar

☐ Horisontella ytor ☐ Vertikala ytor ☐ Ytor i mellanlägen
Antal ytor per år

8. Arbetets omfattning

Antal ytor bedömda under perioden	Antal dagar i fält
Beskrivning av arbetsmetoder	
☐ Fältarbete ☐ Laboratoriearbete	☐ Rådgivning ☐ Dokumentation

9. Bilagor

☐ Intyg från arbetsgivare ☐ Uppdragsavtal ☐ Referensprovningar

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Information

Certifiering gäller fem år. Bifoga kopia av relevant intyg.