

Anmälan om avslutad fortbildning

Blanketten används för ärenden av typen anmälan om avslutad fortbildning. 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. Fortbildningen

Benämning på fortbildningen	Antal timmar
Anordnare	Datum för genomförande (ÅÅÅÅ-MM-DD)

4. Innehåll

☐ Mätmetoder	☐ Föreskrifter
☐ Ytklassning	☐ Provning av glans
☐ Ytbehandlingsprodukter	
Kort beskrivning av innehållet	

5. Koppling till certifikatet

Certifikatets nummer	Giltigt till (ÅÅÅÅ-MM-DD)
----------------------	---------------------------

Hur fortbildningen förnyar certifikatet

6. Dokumentation av lärandet

Antal timmar praktisk övning

Antal timmar teori

Beskrivning av vad som lärts ut

7. Närvaro och examination

Närvaro i procent

Examinationens datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Beskrivning av examinationens innehåll

Namn på examinator

Befattning

8. Effekt i yrkesutövningen

Hur fortbildningen används i yrkesutövningen

9. Bilagor

- ☐ Deltagarintyg
- ☐ Kursmaterial
- ☐ Examinationsresultat

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Information

Certifiering gäller fem år. Bifoga kopia av relevant intyg.