

Ansökan om undantag från certifieringskrav

Blanketten används för ärenden av typen ansökan om undantag från certifieringskrav. 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. Certifieringskrav som undantaget avser

Kravets benämning i föreskriften	Paragraf och föreskrift
Antal år sedan kravet senast uppfylldes	Period för undantaget (från och med, till och med)

4. Skäl till undantag

☐ Sjukdom	☐ Värnplikt
☐ Föräldraledighet	☐ Utlandsvistelse
Beskrivning av skälen	

5. Alternativ kompetens

Beskrivning av annan kompetens som ska ersätta kravet

Namn på handledare eller referensperson

Befattning

6. Tidsperiod och uppföljning

Tid till uppfyllande av kravet (månader)

Planerat datum för uppfyllande (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Plan för när kravet ska uppfyllas

7. Påverkan på verksamheten

- ☐ Inga ytor påverkas
☐ Färre ytor påverkas
☐ Övriga uppdrag påverkas

Beskrivning av påverkan

8. Riskbedömning under undantaget

Antal ytor under undantaget

Risiklass enligt verksamhetens bedömning

Beskrivning av riskreducerande åtgärder

- ☐ Övervakning
☐ Dubbelkontroll
☐ Begränsad behörighet

9. Bilagor

- ☐ Läkarintyg
- ☐ Kopia av utbildningsbevis
- ☐ Intyg från handledare

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Information

Certifiering gäller fem år. Bifoga kopia av relevant intyg.