REGISTRERINGSSKJEMA FOR UTSTEDELSE AV KOMPETANSEBEVIS

DOKUMENTERT SIKKERHETSOPPLÆRING

IHHT §10-1 OG §10-2 I "FORSKRIFT OM UTFØRELSE AV ARBEID"

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

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

ADRESSE

POSTNR. | POSTSTED

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,