REGISTRERINGSSKJEMA FOR UTSTEDELSE AV KOMPETANSEBEVIS

DOKUMENTERT SIKKERHETSOPPLÆRING

IHHT §47 OG §48 I FORSKRIFTEN "BRUK AV ARBEIDSUTSTYR"

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: DAG MÅNED ÅR — OBS! IKKE DAGENS DATO

PRIVAT ADRESSE

PRIVAT POSTNR. | POSTSTE

PRIVAT TLF. | ARBEIDSGIVER TLF.

ARBEIDSGIVER

ARBEIDSGIVERADRESSE

ARB.G. POSTNR. | 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 FORSKRIFTEN "BRUK AV ARBEIDSUTSTYR" MED TILHØRENDE KOMMENTARER, BEST. NR. 555 §47 OG §48.

SENTRALREGISTERET FOR SIKKERHETSOPPLÆRING - SFS - 2435 BRASKEREIDFOSS - TEL 62 42 33 00 - FAX 62 42 30 65
WWW.SFS.NO