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.

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)**
Thor

ETTERNAVN
Klaveness

FØDSELSDATO:	DAG	MÅNED	ÅR	OBS! IKKE DAGENS DATO
	23	11	65	

PRIVAT ADRESSE
Ekgatan 7B

PRIVAT POSTNR.	POSTSTE
213 63	Malmö / Sverige

PRIVAT TLF.	ARBEIDSGIVER TLF.

ARBEIDSGIVER

ARBEIDSGIVERADRESSE

ARB.G. POSTNR.	POSTSTED

DATO 13/5-2013 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

☑ Fall protection O-2.2 , 8 tim
☐ ----------
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....
☐ .....

SUM ANTALL KRYSS: 1

Info@jfkoffshore.se

MEDLEM AV NOORSI? ☐ JA ☑ NEI

NAVN/STEMPEL TIL DOKUMENTASJONSANSVARLIG
Fred Kello, Instruktör

ADRESSE
JFK Offshore, Pilefeltsgatan 73

POSTNR.	POSTSTED
302 50	Halmstad / Sverige

DATO 13/5-2013 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,