**Årlig rapportering för pannoperatör**

|  |
| --- |
| **Pannoperatör** |
|  Namn      | Personnummer      | Cert. Nummer      |
| Adress      | Postnummer      | Ort      |
| E-post. Mejl adress      | Telefonnummer      | .      |

|  |
| --- |
| **Företag** |
|  Namn      | Organisationsnummer      |       |
| Adress      | Postnummer      | Ort      |
| Kontaktperson, Namn      | Telefonnummer      | E-post      |
| Samman |
|  |
| **Panna/pannor kategori som har övervakats under det senaste kalenderåret.** | Kategori:       |
| **Det dokumenterade upp-draget för övervakningen**.*Kan även bifogas till den årliga rapporteringen* | **Vilka** uppgifter som ingår i uppdraget, övervakningen.     **Typ** (max.temp, effekt, ånga, hetvatten, hetolja, varmvatten) av panna och **bränsleslag**.      **Hur** sker sammabetet mellan operatörerna vid utförandet av uppdraget.(Skift-Dagtid-Jour)      |
| **Kompletterande kunskaper och färdigheter för drift** **och säkerställning** **av den specifika pannan/pannorna har genomförts.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs/Utbildning | [ ]  |
| Informationstillfällen | [ ]  |
| Praktik | [ ]  |
| Annat |  | [ ]  |

      |
| *Arbetsgivaren, revisor eller dylikt (vid egen företagare) intygar att den certifierande under det senaste kalenderåret haft arbetsuppgifter som förutsätter kompetens enligt AFS2017:3 kap.6, 5§.* |
| **Arbetsgivare**Ort och Datum     Signatur     Namn och titel (Namnförtydligande)      |