**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) | | | |