

Prøveid:

ID-3794 v.1.4


**Søknad om:**    **Sertifisering**    **Resertifisering**    **Utvidelse**
**Personopplysninger**

Navn:

Fødselsdato: (dd.mm.åååå)

Nasjonalitet:

Adresse:

Postnummer:

Sted:

E-post:

Telefon:

**Firma/ fakturaadresse**

Firmanavn:

Org.nr:

Postadresse: (Fakturadresse)

Postnummer:

Sted:

E-post:

Telefon:

Kontaktperson:

PO/bestillingsreferanse:

**Relevante kurs ( Utdanning skrives inn i CV som legges ved)**

Kurs:

Måned og år:

Vedlegg nr:

**Relevant praksis ( i vedlegg)**
**Søknad gjelder sertifisering innen ( kryss av):**
**FG-750 Automatiske brannalarmanlegg - næring samt praksis-skjema ID-2921**
 Prosjekterende Installatør Tekniker Kontrollør
**FG-750 Automatiske brannalarmanlegg Landbruk/Veksthus, samt praksis-skjema ID-3795**
 Prosjekterende Installatør Tekniker Kontrollør
**FG-750 Talevarslingsanlegg, samt praksis-skjema ID-3796**
 Prosjekterende Installatør Tekniker Kontrollør Jeg bekrefter at jeg ønsker å komme på FG sin liste over sertifisert personell og at Kiwa kan sende mitt sertifikat til FG. Jeg jobber ikke i et sertifisert foretak Jeg jobber ikke i et sertifisert foretak, og ønsker mer informasjon om hvordan vi kan bli foretak sertifisert..
**Søkers underskrift**

Jeg bekrefter med dette at opplysninger gitt i denne søknad er korrekte samt at jeg som ansvarlig person vil forplikte meg til å følge kriteriene for faglig og ansvarlig utførelse av faget. Jeg er kjent med at sertifikatet er sertifiseringsorganets eiendom, og at mislighold og uansvarlig utøvelse av fagkunnskap kan føre til inndragelse av sertifikat. Jeg aksepterer også at mine personopplysninger er oppgitt i sertifikatet.

Dato: \_\_\_\_\_

Kandidatens signatur : \_\_\_\_\_

**For sertifiseringsorganet:**
 Krav til teori er oppfylt Søknad aksepteres for adgang til sertifiseringsprosessen Krav til praksis er oppfylt Søknad er komplett med tilstrekkelig dokumentasjon

Dato: \_\_\_\_\_

Sertifiseringsansvarlig \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Sertifikatutsteder \_\_\_\_\_