

2020-10-01

Lämplighetsintyg

Intygsgivaren ska ha, eller ha haft, en nära arbetsrelation till personen såsom arbetsgivare, uppdragsgivare eller liknande.

Här skriver du önskad/aktuell certifiering

Sökandes namn:

Certifikatsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adress:

Postnummer och ort

Kompletterande uppgifter:

Härmed intygas att jag bedömer ovanstående sökande som lämplig för uppgiften enligt ovan angiven tjänst.

Underskrift:

Arbetsrelation

Mobil, telefonnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Namnförtydligande:

Mailadress

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort och datum:

OBS:

Underskrift ska vara av arbetsgivare, större beställare, uppdragsgivare eller byggnadsnämnd. Person som vidimerar, skriver under, skall uppge kontaktuppgifter, arbetsrelation/ arbetsroll.