

Årlig rapportering för pannoperatörer
enligt kravspecifikation



1. Företaget:

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

2. Certifierad pannoperatör: Fyll i namn och certifikatsnummer. Vid flera pannoperatörer, skriv i namnrutan "Se bifoga lista".

Namn	Certifikat Nummer
Vilken klass tillhör din panna/pannor som du har övervakat? (Markera)	Klass A Klass B.
Har du övervakat någon panna/ pannor minst 16 timmar under året? (Markera ett alternativ)	Ja Nej Jag vill göra en noll rapportering (Orsak)

3. Specifika kunskaper och färdigheter enligt AFS 2023:11, 10 kap. 30§

Har arbetsgivaren givit dig kompletterande kunskaper och färdigheter som driften av pannan kräver? (Markera ett alternativ)	Ja Nej
--	-----------------------------

4. Det dokumenterade Uppdraget AFS 2023:11, 10 kap. 31§

- Den/de certifierande har under året utfört de arbetsuppgifter som ingår i **uppdraget**, vilket beskrivs i de skriftliga rutinerna.

Med den årliga rapporteringen säkerställer arbetsgivaren att kunskaper enligt AFS 2023:11 bilaga 8 underhålls genom aktiv övervakning, de specifika färdigheterna finns för pannan och att uppdraget är dokumenterat i den skriftliga rutinerna.

Intygas av Arbetsgivare eller Uppdragsgivare (Du kan inte skriva under din egna rapport)
Plats och Datum
Signatur
Namnförtydligande, yrkesroll och mejladress