



Namn: _____ Datum: _____

Person nr: _____ Tel nr: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Yrkeserfarenheter/Kompetenser

Arbetserfarenhet	Antal år i yrket	Certifikat/kurs <input type="checkbox"/> Bifogar kopior	
<input type="checkbox"/> Lagbas (kollektiv)	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> D-nummer (Norge)	Nr: _____
<input type="checkbox"/> Arbetsledare (tjänsteman)	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Heta arbeten	Giltig t.o.m: _____
<input type="checkbox"/> Arbetat på raff.	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Lift/mobilplattform	Giltig t.o.m: _____
<input type="checkbox"/> Arbetat på kärnkraftverk	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> SSG	Giltig t.o.m: _____
<input type="checkbox"/> Arbetat på kemindustri	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Körkort	Typ: _____
<input type="checkbox"/> Arb. marinmotor/utrustning	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Truck kort	Typ: _____
<input type="checkbox"/> Arbetat inom offshore	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Säkra lyft	<input type="checkbox"/> Travers
<input type="checkbox"/> Arbetat på pappersbruk	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> VVS Certifikat	<input type="checkbox"/> Säkert vatten
<input type="checkbox"/> Arbetat på stålverk	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Svetsarprovning	<input type="checkbox"/> Bifogar svetslicens/er
<input type="checkbox"/> Arbetat på varv	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Visuell svetskontroll (Kurs)	
<input type="checkbox"/> Bil mek.	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Flänskurs	
<input type="checkbox"/> Lastbil mek.	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Fallskyddsutbildning (OBS! Skall förnyas var 3:e år)	
<input type="checkbox"/> Maskinflytt	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Utbildning i hydrauliska verktyg	
<input type="checkbox"/> Annat:		<input type="checkbox"/> Annat:	

Yrke	Antal år i yrket	Övriga erfarenheter (min 3mån kontinuerligt arbete)	
<input type="checkbox"/> Mekaniker	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Gasskärning	<input type="checkbox"/> Gasmesling <input type="checkbox"/> Kolbåge
<input type="checkbox"/> Montör	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Ventiler montera/demontera	<input type="checkbox"/> Ventiler renovering
<input type="checkbox"/> Elmontör	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Kompressorer	<input type="checkbox"/> Kompressorer renovering
<input type="checkbox"/> Komposittekniker	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Lagermontering	<input type="checkbox"/> Laseruppriktning
<input type="checkbox"/> Plåtslagare/tunnplåt bygg	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Pumpar montera/demontera	<input type="checkbox"/> Pumpar renovering
<input type="checkbox"/> Plåtslagare/smidesarbeten	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Bearbetning	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Styrande
<input type="checkbox"/> Industrirörläggare	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Ritningsläsning	<input type="checkbox"/> Ritningsläsning kurs/utbildning
<input type="checkbox"/> Industrirörmontör	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> ISO ritningskunskap	
<input type="checkbox"/> Svetsare (se del 2)	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Smidesarbeten	
<input type="checkbox"/> Snickare (minst 5 år)	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Skärande bearbetning	
<input type="checkbox"/> Sprinklermontör (se del 4)	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Omtubning värmeväxlare	
<input type="checkbox"/> Annat:		<input type="checkbox"/> Annat:	

Senaste projekten som du arbetat på inkl anställningstid (år/mån):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Annan kompetens eller kompletterande info: