

Namn: _____

Person nr: _____ Tel nr: _____

Adress: _____

Yrkесerfarenheter/Kompetenser

Arbetserfarenhet	Antal år i yrket	Certifikat/kurs
<input type="checkbox"/> Lagbas	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Användning av lyftanordningar och lyftredskap (Travers)
<input type="checkbox"/> Arbetsledare	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Arbete på hög höjd
<input type="checkbox"/> Arbetat på raff.	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Frontlastare
<input type="checkbox"/> Arbetat på kärnkraftverk	<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 cement ind.	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Kärnkraft, komplett gällande dokumentation
<input type="checkbox"/> Arb. marinmotor/drivlinor:	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Körkort Typ:
<input type="checkbox"/> Arbetat inom offshore:	<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 pappersbruk	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> OLF/GSK (Offshore) Giltig t.o.m:
<input type="checkbox"/> Arbetat på stålverk	<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 i Norge (D-nr)	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Säkra lyft med lyftredskap
<input type="checkbox"/> Arbetat på varv	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Truck kort Typ:
<input type="checkbox"/> Bil mek. <input type="checkbox"/> Lastbil mek.	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> D-nummer (Norge) Nr:
<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"/> Gasmejsling
<input type="checkbox"/> Komposittekniker	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Hydraulisk bultsträckning
<input type="checkbox"/> Montör	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Kolbåge
<input type="checkbox"/> Montör/El	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Kompressorer
<input type="checkbox"/> Marin motor/utrustning	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Plåtslagare/tunnplåt Bygg	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Mobil bearbetning
<input type="checkbox"/> Plåtslagare/smidesarbeten	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Omtubning värmväxlare
<input type="checkbox"/> Rörläggare/VVS	<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"/> Industri rör montör	<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"/> Snickare	<input type="checkbox"/> <1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> >4	<input type="checkbox"/> Smidesarbeten
<input type="checkbox"/> Annat		<input type="checkbox"/> Sprinkler
		<input type="checkbox"/> Ventiler montera/demontera <input type="checkbox"/> Ventiler renovering
		<input type="checkbox"/> Annat

Senaste projekten som du arbetat på: _____ **Anställningstid: (år/mån)** _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Annan kompetens eller kompletterande info:
