

Lämplighetsintyg

Här skriver du önskad/aktuell certifiering (t.ex. Kontrollansvarig)

Sökandes namn

**Certifikatsnummer
(endast vid förnyelse)**

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

Adress

Postnummer och ort

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

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

Namn

Underskrift

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

Företag

Arbetsrelation/Arbetsroll

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

E-postadress

Mobilnummer

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

Ort och datum

OBS:

Intygsgivaren ska ha, eller ha haft, en nära arbetsrelation till sökande.

Underskrift ska vara av arbetsgivare, större beställare, uppdragsgivare.

Person som vidimerar, skriver under, skall alltid uppge, arbetsrelation/ arbetsroll och kontakt-uppgifter.