



Ansökan om certifikat inom området hydraulik

Namn: Personnr:

Adress: Postnr: Ort:

Tel. bost. : Tel. arb. Mobil

Mailadress:

Arbetsgivare:

Adress:..... Postnr:..... Ort:

Ansökan avser följande yrkeskategori

Operatör Montör UH-tekniker Konstruktör

Tidpunkt för godkänd examination:
(Vidimerad kopia på examensbevis biläggs ansökan)

Relevant yrkeserfarenhet listas i bifogad tabell

Övrig information eller förtydliganden:

.....
.....
.....

Lista på bilagor:

.....

Härmed intygar jag på heder och samvete lämnade uppgifter på utbildning och yrkeserfarenheter

Datum: Namnteckning

Certifieringsavgift (tillkommer avgift på ytterligare 500 kr för CETOP nivå 3 certifiering UH-tekniker)

2 050 kr (moms tillkommer) för anställda hos företag som är medlem i SFMA

2 450 kr (moms tillkommer) för övriga

Avgiften faktureras varför vi efterfrågar

Fakturaadress

Referens

Ansökan insändes till: Swedish Fluid Motion Association - SFMA, Box 22307 104 22 STOCKHOLM

För frågor kontakta Kristina Wirbing på föreningens kansli, tel. 08 508 938 51
eller e-post: kwi@branschkansliet.se