



# ANMÄLNINGSBLANKETT FÖR CERTIFIERANDE UTBILDNING ENLIGT EWF581

Namn \_\_\_\_\_ Företag \_\_\_\_\_  
Födelsedatum \_\_\_\_\_ Adress \_\_\_\_\_  
Mobilnummer \_\_\_\_\_ Postadress \_\_\_\_\_  
E-post \_\_\_\_\_

Ange vilket kursdatum du vill gå Elmuffsvetsning \_\_\_\_\_

Har du minst två års erfarenhet av plastsvetsning, relevant för den kurs du vill gå?

- Ja, jag har minst två års erfarenhet och vill ta certifikat
- Nej, jag har inte två års erfarenhet, men vill gå den kortare kursen. Efter avslutad kurs erhålles ett kursintyg
- Nej, jag har inte två års erfarenhet, men vill ta certifikat och gå en utbildning under 3 dagar

Om ja, vilka certifikat vill du ta? Sätt kryss nedan för de behörigheter du vill ha i ditt certifikat. Varje behörighet medför ett prov som lämnas in för provning.

#### Rörmaterial PE

- 3.6 Elmuffsvetsning d20-d315
- 3.7 Elmuffsvetsning, dimensioner över d315
- 3.8 Elsvetsadel, alla dimensioner

Jag intygar att min hälsa är god och att jag vid kurstillfället inte har några fysiska begränsningar som hindrar genomförandet av utbildningen. Jag intygar även att mina kunskaper i svenska språket (tal och skrift) är goda.

Eventuell fakturamärkning \_\_\_\_\_

Övrig information, allergier etc \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signatur kursdeltagaren

\_\_\_\_\_  
Intygas (chef, arbetsledare)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

*Ifylld blankett mailas till [raka@gpa.se](mailto:raka@gpa.se). Anmälan är bindande, utebliven deltagare debiteras 4.900:-*

#### GPA Flowsystem AB

Brovägen 5  
SE-266 75 Hjärnarp  
+46 (0)431-44 58 00  
[info@gpa.se](mailto:info@gpa.se)  
[gpa.se](http://gpa.se)

