

Ansökan om **duplikat** vid byte av arbetsgivare

Fyll i en ansökan per certifikat. Även teknikcertifikat för PAUT/DRT kräver separat ansökan.

Bifoga **certifikat** och **auktorisationer** från tidigare arbetsgivare.

Duplikat ska göras för samtliga certifikat vid byte av arbetsgivare.

Certifikatnummer, inklusive metod och nivå:	Sektor(er)/teknik:	Giltigt till och med:
Namn:		Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN):
E-post:		Telefon:

Bostadsadress

☐ samma som i nuvarande certifikat

Ev. ny adress:

Uppgifter ny arbetsgivare

Arbetsgivare:	NTO-nummer:
Adress:	
Ansvarig person hos arbetsgivaren:	E-post:

Vi intygar härmed att den sökande är anställd av arbetsgivare ovan och har genomgått syntest enligt EN ISO 9712, regler enligt aktuell utgåva på certifikatet, inom de senaste 12 månaderna. **Syntest bifogas.**

Underskrift

Datum:	Ort:
Underskrift ansvarig nivå 3/verksamhetsansvarig:	Underskrift certifikatsinnehavare:
Namnförtydligande ansvarig nivå 3/verksamhetsansvarig:	Namnförtydligande certifikatsinnehavare:

Filnamn	Utgåva	Sida	Datum
MAL - OFP – Ansökan om duplikat	2	1 av 1	2025-09-16
Huvudprocess	Utarbetad av	Granskad/godkänd av	
OFP - Certifiering	TIKA	ANMÅ	