

Redovisning av **industriell erfarenhet** i samband med certifiering

Sökande

OFP-metod:	Nivå:	Sektor(er):	Cert nr, redan utställt certifikat:
Namn:	Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN):	Telefon:	E-post:
Bostadsadress:	Postnummer:	Ort:	

Arbetsgivare

Arbetsgivare:	NTO-nr:
Adress:	Postnummer: Ort:
Kontaktperson hos arbetsgivare:	Telefon: E-post:

Fyll i aktiviteter i tabell på sida 2, vid behov använd flera sidor av tabellen. Ange tidsperiod och periodens sammanräknade tid i dagar. En dag motsvara 7 timmars arbete.

Aktiviteten ska övervakas och intygas av person certifierad eller tidigare certifierad lägst nivå 2 inom aktuell metod. Övervakare fyller i tabell längst ner på denna sida.

Härmed bekräftas att alla uppgifter i detta dokument är riktiga. NDT Training Center kan vid behov begära in verifikat på lämnade uppgifter.

Underskrift

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

Signatur övervakare	Namnförtydligande	Certnummer inklusive nivå (####-L#-X)

Filnamn	Utgåva	Sida	Datum
MAL - OFP – Blankett industriell erfarenhet	4	1 av 2	2025-09-16
Huvudprocess	Utarbetad av	Granskad/godkänd av	
Certifiering	TIKA	ANMÅ	

[illegible]

Totalt antal dagar:

Filnamn MAL - OFP – Blankett industriell erfarenhet	Utgåva 4	Sida 2 av 2	Datum 2025-09-16
Huvudprocess Certifiering	Utarbetad av TIKA	Granskad/godkänd av ANMÅ	