

Intyg på sprängningspraktik - Sprängkort klass B

Namn _____ Person nr _____

Adress _____

Post nr _____ Ort _____

Telefonnr _____ Mobil _____

Avser den kurs du ska gå / har gått _____ Kursdatum _____

För erhållande av sprängkort krävs totalt minst 2 års yrkeserfarenhet i arbete vari sprängning ingått. Personen skall praktiskt ha deltagit vid ett flertal sprängningstillfällen för varje slag av sprängning **under den senaste 5 årsperioden** för att föras in i sprängkortet. Arbetsledarpraktik räknas inte.

Slag av sprängning	Tätort		Annan ort	
	Antal år	Antal månader	Antal år	Antal månader
Linjebyggnad				
Skogs- och jordbruk				
Kyrkogårdsarbete				
Mindre anläggningsarbeten med klenhålsmetoden (max 22 mm)				
Geologiskt arbete				
Snö- och lavinsprängning				
Annat arbete:				

Riktigheten i ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete. OBS! Osant intygande medför ansvar enligt brottsbalken, kapitel 15, paragraf 11.

Ort _____ Datum _____

Namnteckning _____

Namnförtydligande _____

Fullständig adress _____

Tel nr _____ Mobil _____

Intygarens relation till personen _____

(Arbetsgivare, beställare, entreprenör, polis eller annan)



BERGUTBILDARNA

Intygen insändes till:

Bergutbildarna AB, Korta gatan 7, 171 54 Solna

Tel 08 540 600 60 E-post berg@bergutbildarna.se