

# 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, Vretenvägen 13, våning 5, 171 54 Solna  
Tel 08 540 600 60 E-post berg@bergutbildarna.se