

1. Företaget:

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

2. Certifierad pannoperatör: Fyll i namn och certifikatsnummer. Ev. bifoga lista

Namn	Certifikat Nummer
------	-------------------

Stryk under vilken kategori din panna/pannorna tillhör.	Kategori 1.	Kategori 2.	Kategori 3.	Kategori 4.
--	-------------	-------------	-------------	-------------

3. Kunskaper och färdigheter om pannan/pannorna måste operatören ha fått. AFS2017:3, 6 kap. 4§

Stryk under hur de har fått kunskaper och färdigheter om er panna/pannor?	Kurs/Utbildning.	Informationstillfällen.	Praktik.	Annat.
--	------------------	-------------------------	----------	--------

4. Det dokumenterade Uppdraget och Övervakningen AFS2017:3, 6 kap. 5§ samt Bilaga 2

- Den/de certifierande har under det senaste kalenderåret **övervakat** pannan och utfört de arbetsuppgifter som ingår i **uppdraget**, vilket beskrivs i de skriftliga rutinerna.
- Det ska finnas **skriftliga rutiner** och de ska vara tillgängliga för kontrollorganen enligt AFS2017:3 kap.6, 12§ och 13§

Intygas av Arbetsgivare eller Uppdragsgivare

(Du kan inte skriva under din egna rapport)

Plats och Datum

Signatur

Namnförtydligande, yrkesroll och mejladress