Kandidat navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Følgende tabell fylles ut for å verifisere relevant erfaring og inspeksjonspraksis. Eksterne kontaktinformasjon kreves.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datoer (fra-til)** | **Overflatebehandlingserfaring og inspeksjonserfaring (spesifiser type, f.eks. inspeksjon, påføring, blåsing, lab arbeid, spesifikasjon…)** | **Prosjekt** | **Prosjekt eier/firma** | **Kontakt detaljer til prosjekt (ekstern): navn, telefonnummer, og e-post** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………… ………………………………………………

 Navn på person som signerer Dato, signatur

 på vegne av firma