**Personlige detaljer:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sertifikatnummer:** | **Inspektør navn:** | **Inspektør signatur:** |

Følgende tabell fylles ut for å verifisere minimum 2 års relevant inspeksjonspraksis I løpet av den siste fem års periode. Upartisk kontakt informasjon kreves.

1. Gi tidsperiode måned/år: MMÅÅÅÅ-MMÅÅÅÅ
2. Beskriv type inspeksjoner, f.eks. forbehandling, forurensninger, sluttinspeksjon osv.
3. Navngi prosjekt eller aktivitet
4. Prosjekt eier, firma eller kunde
5. Upartisk kontaktinformasjon (person utenfor nåværende firma som kan bekrefte inspeksjonserfaring. Signatur kreves ikke.
6. Signatur og stempel fra ansvarlig person i nåværende arbeidsgiver.

**\* Du behøver kun å fylle ut en referanseliste med liste over alle firma eller kontakter.**

**\* Sett inn flere rader ved behov**

**\* Mottatte informasjon behandles etter regler i personvernloven, GDPR directive (European data protection regulation). Mottatt informasjon er kun til internt bruk og vil ikke benyttes til andre formal eller videreformidlet til tredje part.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.****Dato/periode** **(fra-til)** | **2.****Type inspeksjoner** | **3.****Prosjekt eller aktivitet** | **4.****Prosjekt eier/firma/kunde** | **5.****Kontaktdetaljer (upartiske): navn, tittel og e-post** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. Nåværende arbeidsgiver signatur:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dato:** | **Navn (STORE BOKSTAVER):** | **Nåværende arbeidsgiver signatur og stempel:** |