



APL-KURSER FÖR HANDEDARE OCH INSTRUKTÖRER

FÖRETAGSANSÖKAN

Kryssa i samband med första ansökan

ANSÖKAN FÖR BLIVANDE APL-HANDEDARE

Ansökan fylls i av personalansvarig och den blivande APL-handledaren. Blanketten måste vara undertecknad av både personalansvarig och den blivande APL-handledaren för att bedömas av TYAs regionala utbildningsråd. När APL-handledarutbildningarna är genomförda får företaget en förfrågan om man vill gå vidare till APL-instruktörsutbildning.

UPPGIFTER OM FÖRETAGET OCH PERSONALANSVARIG

FÖRETAGETS NAMN

FÖRETAGETS TELEFONNUMMER

FÖRETAGETS ORG.NUMMER

FÖRETAGETS E-POSTADRESS

PERSONALANSVARIGS TEL.NUMMER

FÖRETAGETS ADRESS

PERSONALANSVARIGS NAMN

DATUM FÖR UNDERSKRIFT

PERSONALANSVARIGS UNDERSKRIFT

UPPGIFTER OM DEN BLIVANDE APL-HANDEDAREN

KRITERIER FÖR CERTIFIERAD APL-HANDEDARE I FÖRETAG

Fyll i med kryss för att bekräfta att du uppfyller kraven.

Yrkesverksam som lastbilsförare

Anställd i transportföretag (minst 50%)

Minst 3 års yrkeserfarenhet som lastbilsförare

C/CE-behörighet i minst 3 år

ÖNSKEMÅL OM KURSSTART

.....
år månad (dag)

PERSONUPPGIFTER

NAMN

PERSONNUMMER

E-POSTADRESS

GATUADRESS (HEM)

POSTADRESS (HEM)

UNDERSKRIFT

DATUM FÖR UNDERSKRIFT

DEN IFYLLEDA BLANKETTEN SKICKAS TILL: INFO@TYA.SE

BESLUT. (Ifylls av ordförande och vice ordförande i TYAs regionala utbildningsråd.)

GODKÄNNER

GODKÄNNER EJ

DATUM

UNDERSKRIFT ORDFÖRANDE/VICE ORDFÖRANDE

NAMNFÖRTYDLIGANDE

TYAs anteckningar. Inkommit TYA: Skickat till ordf./vice ordf.: Inkommit TYA: Medlemsföretag: JA NEJ

