

Anmodning om godkendelse som CENSOR, indenfor kranområdet

På hvilken skole ønsker du at være AT-Censor: _____

Censors navn: _____

E-mail: _____ **Mobil nr.:** _____

Hvor er du ansat i virksomhed (virksomhedsnavn): _____

søger om godkendelse til, at ovennævnte virker som censor indenfor certifikatgruppe:

Kranbasis

Mobile kraner 8 til 30 TM, inkl. Kranbasis Mobile kraner over 30 TM, inkl. Kranbasis

Erhvervserfaring generelt. Fyldestgørende beskrivelse Antal år inden for transportområdet?	
Hvilken arbejdsfunktion varetager censoren p.t.?	
Erhvervserfaring, antal år på kranområdet?	
Erhvervserfaring indenfor certifikatgruppe(r). Angiv evt. med bogstav?	
I besiddelse af certifikat til certifikatgruppe. Sæt X i certifikatgruppe:	Mobile kraner 8 til 30 TM, inkl. Kranbasis <input type="checkbox"/> Mobile kraner over 30 TM, inkl. Kranbasis <input type="checkbox"/>

For at blive godkendt som AT-Censor skal man være i besiddelse af kran certifikat til mobile kraner i den kategori, hvori man søger godkendelse som AT-Censor. Kopi af certifikater (uden cpr. nr.), medsendes sammen med skemaet.

Dato _____ og underskrift _____
Censors underskrift *skolelederens underskrift*

Alle felter bedes venligst udfyldes fyldestgørende og efter underskrift bedes skolen mail skema retur til Jane Ellingsen, TUR på mail: je@tur.dk