**Søknad om sertifisering for bruk av CAS2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAVN OG KONTAKTINFORMASJON** | | | | |
| Etternavn | Fornavn og mellomnavn | | | |
| Adresse for tilsending av sertifikat | | | | |
| Postnr | | Poststed | | |
| Arbeidssted | | | | |
| Tlf. privat | | Tlf. mobil | | Tlf. arbeid |
| E-postadresse arbeid | | | E-postadresse privat | |
| Sertifiseringskurs, dato | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UTDANNING** Ta med relevant utdanning etter videregående skole, der eksamen er bestått. Bruk baksiden om nødvendig. | | |
| Studium/studiested | Avsluttet år | Studiepoeng |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARBEIDSERFARING** Ta med relevant arbeidserfaring. Bruk baksiden om nødvendig. | | |
| Arbeidsgiver | Stilling | Fra dato/til dato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. UNDERSKRIFT** | | |
| Sted | Dato | Underskrift |

Send utfylt søknadsskjema sammen med ett av tre testopptak, det vil si kopi av testrapport, noteringshefte og svarhefter til:

**Pedverket Kompetanse**

**Uttrågata 12,**

**5700 Voss**