**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**