**Søknad om sertifisering for bruk av CAS2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAMN OG KONTAKTINFORMASJON** | | | | |
| Etternamn | Førenamn og mellomnamn | | | |
| Adresse for tilsending av sertifikat | | | | |
| Postnr | | Poststad | | |
| Arbeidsstad | | | | |
| Tlf. privat | | Tlf. mobil | | Tlf. arbeid |
| E-postadresse arbeid | | | E-postadresse privat | |
| Sertifiseringskurs, dato | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UTDANNING** Ta med relevant utdanning etter vidaregåande skole, der eksamen er bestått. Bruk baksida om nødvendig. | | |
| Studium/studiestad | Avslutta år | Studiepoeng |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARBEIDSERFARING** Ta med relevant arbeidserfaring. Bruk baksida om nødvendig. | | |
| Arbeidsgjevar | Stilling | Frå dato/til dato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Send utfylt søknadsskjema saman med eitt av tre testopptak, det vil sei kopi av testrapport, noteringshefte og begge svarhefte til:

**Pedverket Kompetanse**

**Uttrågata 12,**

**5700 Voss**