**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**