

Dokumentansvarig:
M LarssonGodkänd av:
H Morger**PERSONALFAKTA – DELÄGARE OCH FÖRARE**

Åkeri		
Namn	Personnr	Mobiltelefon
Adress		Bostadstelefon
Postadress		E-post

Närmast anhörig

Namn		Typ av relation
Mobiltelefon	Bostadstelefon	Arbetstelefon

Utbildning / intyg**Datum för utfärdande**

<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(körkortsklasser)	
<input type="checkbox"/> ID06	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(kortnummer)	
<input type="checkbox"/> Yrkeskompetensbevis för förare (YKB)		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> YKB - Säkerhet och kundfokus		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> YKB - Ergonomi och hälsa		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> YKB - Godstransporter		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> YKB - Lagar och regler		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> YKB - Sparsam körning		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbete på väg nivå 1		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbete på väg nivå 2 / SIK-kompetens Arbete på väg		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SIK-kompetens vinterväghållning		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ADR	<input type="checkbox"/> styckegods	<input type="checkbox"/> tank
		<input type="text"/>
		(klasser)
Yrkesbevis/utbildningsintyg		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(typ av maskin)	
Övrigt		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBS! Bifoga kopior på körkort, yrkeskompetensbevis och utbildningsintyg

Datum:

2017-01-23

Dokument nr

B7.5

Sid nr

1 (1)