

Umsókn um réttindi

Verklegt próf og réttindi á vinnuvél

Nafn próftaka

Kennitala

Símanúmer

Heimilisfang

Póstnúmer

Sveitarfélag

Netfang

Númer vinnuvélaskírteinis

Nafn fyrirtækis/greiðanda

Kennitala

Símanúmer

Heimilisfang

Póstnúmer

Sveitarfélag

Ábyrgðaraðili fyrirtækisins

Kennitala ábyrgðaraðila

Verklegur próftökustaður

→ Vinnuvélaflokkur/flokkar sem óskað er eftir prófi í

A* B* C D* E F G H I J K L M P*

Hakið við einn valmöguleika

→ Tegund námskeiðs

Grunnnámskeið (80 kennslustundir)

Frumnámskeið (29 kennslustundir)

Byggingakrananámskeið

Sérnámskeið

Hakið við þá valmöguleika sem eiga við

→ Fylgiskjöl með umsókninni

Læknisvottorð vegna ökuleyfa

Ökuskírteinisnúmer próftaka*

* Læknisvottorð þarf að fylgja fyrir próf á A, B, D og P flokka. Sé próftaki með aukin ökuréttindi útgefin á síðustu 6 mánuðum getur Vinnueftirlitið aftur á móti tekið það gilt sem læknisvottorð fyrir kranaréttindi, ef ökuskírteinisnúmer próftaka fylgir umsókninni.

**Vottorð kennara**

Nafn kennara

Kennitala

Númer vinnuvélaskírteinis

Staðfesting kennara

Það vottast hér með að ég hef æft og kennt ofangreindum próftaka, meðferð og stjórn á vinnuvél í ofangreindum flokkum. Umsækjandinn hefur að mínu áliti næga hæfni og þekkingu til að stjórna og fylgjast með viðhaldi véla í ofangreindum flokkum.

Undirskrift

Staður

Dagsetning

Kennari

* Læknisvottorð þarf að fylgja fyrir próf á A, B, D og P flokka. Sé próftaki með aukin ökuréttindi útgefin á síðustu 6 mánuðum getur Vinnueftirlitið aftur á móti tekið það gilt sem læknisvottorð fyrir kranaréttindi, ef ökuskírteinsnúmer próftaka fylgir umsókninni.

Aðstoð eða nánari upplýsingar

Ef upp vakna spurningar um umsóknarferlið eða óskað er eftir aðstoð skal hafa samband við Vinnueftirlitið.

vinnueftirlit@ver.is
vinnueftirlitid.is / +354 550 4600