

## 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, C, 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, C, 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 kránaréttindi, 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