



## Årligt intyg yrkesaktivitet

ID: PLA013  
Datum: 2020-01-08  
Version: 2.0  
Sid: Sida 1 av 1  
Dokumentägare: Anders Engqvist

### CERTIFIERAD PANNOPERATÖR

Årsrapportering av det dokumenterade uppdraget

- Insändes 1 gång per kalenderår för fortsatt giltigt certifikat

*Arbetsgivaren skall en gång per kalenderår ge certifieringsorganet kopior på det dokumenterade uppdraget, som en bekräftelse av att pannoperatören övervakar pannor som motsvarar certifikatets kategori (AFS 2017:3 kapitel 6, 5§)*

### ÅRLIGT INTYG/YRKESAKTIVITET FÖR CERTIFIKAT

Fullständigt namn	Efternamn	Personnr (10 siffror) obligatorisk
Cert.nr	Hemadress	Postadress
Telefon	E-post	

Den certifierade pannoperatören har under senaste kalenderår övervakat pannor i kategori

1	2	3	4
---	---	---	---

Företag	Orgnr/Vatnr
Företagets utdelningsadress	Företagets postnummer och ort
Kontaktperson	E-post

- Arbetsgivaren intyggar att den certifierade under det senaste kalenderåret haft arbetsuppgifter som förutsätter certifierad kompetens enligt **5§ i kapitel 6 i AFS 2017:3**
- Kopia på det dokumenterade uppdraget hos arbetsgivaren bifogas. *Omfattning för dokument för årlig rapportering ska innehålla pannoperatörens identitet, omfattning av uppdraget och uppgifter om hur pannoperatören fått kompletterande uppgifter och färdigheter för den/de specifika pannorna hen varit tilldelad att övervaka.*
- **Yrkesaktivitet enligt ovan intygas**
- Av nuvarande arbetsgivare, eller
- Egna företagare av revisor, beställare, representant från kommun eller dylikt

Pannkategori som övervakas	
Intyg av - underskrift	Befattning
Namnförtydligande	Telefon
Ort och datum	E-post