En portal för administration av årligt yrkesintyg är klar inom kort.

* **Du som är ansvarig för att skicka in årligt yrkesintyg för pannoperatörer enligt AFS 2017:3** (Se 6 kap. Övervakning av pannor, 5 §)

 För att få tillgång till portalen registrerar du dina kontaktuppgifter i vårt formulär som kommer att vara tillgängligt på vår hemsida.

 Inloggningsuppgifter till din sida skickas ut till registrerad e-post.

 Signering av årligt yrkesintyg sker med hjälp av e-signering.

Nedan visas vilka uppgifter som kommer att efterfrågas och registreras.

*När du registrerar årligt intyg via vår portal finns personuppgifter på pannoperatören sedan tidigare i vårt system.*

**Pannoperatör**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Namn** | **Personnummer** | **Certifikatnummer:** |
| **Adress** | **Postnummer** | **Ort** |
| **E-post** | **Mobilnummer** |  |

**Företag**

|  |  |
| --- | --- |
| **Företagsnamn** | **Organisationsnummer** |
| **Adress** | **Postnummer** | **Ort** |
| **Kontaktperson** | **E-post** | **Telefonnummer** |
| **Den certifierade pannoperatören har under senaste kalenderår övervakat pannor i kategori:** | **Kategori:** |

1. **Uppgifter om det dokumenterade uppdraget** (se AFS 2017:3, kapitel 6, 5§ ”allmänna råd”)

|  |
| --- |
| **Typ av pannor:** |
| **Bränsleslag:** |
| **På vilket sätt samarbete sker med andra pannoperatörer vid utförande av uppdraget (jour)** |

1. **Kompletterande kunskaper och färdigheter som drift av den specifika pannan/pannorna kräver har genomförts** (se AFS 2017:3, kapitel 6, 4§ ”allmänna råd”)

|  |  |
| --- | --- |
| **Utbildning** |  |
| **Praktik** |  |
| **Annat** |  |

1. **Yrkesaktivitet enligt ovan intygas** av arbetsgivaren, (revisor, eller dylikt- egenföretagare)

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum |  |
| Signatur |  |
| Namnförtydligande och titel |  |