

# ANSÖKAN EPW (EWF 581)

## Förlängning eller förnyelse av certifikat

Namn\* ..... Födelsedatum\* .....

Mobilnummer\* ..... E-post\* .....

Företag\* .....

Adress (för cert)\* .....

Fakturaadress\* .....

Ev. fakturamärkning .....

Certifikatsnummer\* .....

Datum då certifikatet går ut\* .....

Ansökan kan göras tidigast 6 månader innan certifikatets utgångsdatum.

Fyll i gul *eller* blå ruta nedan för förlängning eller förnyelse.

### Förlängning eller förnyelse?

Certifikatet är giltigt i två år från första utfärdandet.

Efter två år kan man ansöka om förlängning genom att intyga kunskaper och att certifikatsinnehavaren svetsat regelbundet.

Efter ytterligare två år krävs en förnyelsekurs med examination för att få ytterligare två års giltighet.

Efter ytterligare två år kan man ansöka om förlängning igen, osv.

### Förlängning (2 år efter första utfärdandet eller 2 år efter förnyelse)

1. Har certifikatsinnehavaren svetsat regelbundet under certifikatets giltighetstid, med de svetsmetoder och i de material som certifikatet anger? (Avbrott längre än 6 månader är inte tillåtet.)  JA  NEJ

2. Uppfyller certifikatsinnehavarens kunskap och skicklighet kvalitetskraven för samtliga kategorier på certifikatet?  JA  NEJ

Om nej, vilka kategorier (svetsmetoder) ska förlängas? .....

### Förnyelse (förnyelsekurs + examination, 2 år efter förlängning)

1. Har certifikatsinnehavaren svetsat regelbundet under certifikatets giltighetstid, med de svetsmetoder och i de material som certifikatet anger? (Avbrott längre än 6 månader är inte tillåtet.)  JA  NEJ

2. Uppfyller certifikatsinnehavarens kunskap och skicklighet kvalitetskraven för samtliga kategorier på certifikatet?  JA  NEJ

Vilka kategorier (svetsmetoder) ska förnyas? .....

Önskat kursdatum / Ort .....

Övrig info, allergier etc .....

### Intygas av certifikatsinnehavarens chef/arbetsledare

Jag intygas att ovan uppgifter är sanningsenliga. För förnyelsekurs intygas även att certifikatsinnehavaren inte har begränsningar som hindrar genomförandet av utbildningen och att certifikatsinnehavarens kunskaper i kursspråket är goda.

Datum & signatur\* .....

Namnförtydligande & befattning (Obs! chef/arbetsledare)\* .....

Ifylld blankett mejlas till [academy@gpa.se](mailto:academy@gpa.se)

GPA Flowsystem AB  
Brovägen 5  
SE-266 75 Hjärnarps  
+46 (0)431-44 58 00  
[info@gpa.se](mailto:info@gpa.se)  
[gpa.se](http://gpa.se)