

- Ný umsókn  
 Endurnýjun umsóknar

**Sérfræðingur/Umsækjandi:**

Nafn sérfræðings:

Kennitala sérfræðings:

Heimilisfang:

Póstnúmer og sveitarfélag:

Sími:

Netfang:

GSM:

**Upplýsingar um starf og vinnustað:**

Starf:

Vinnustaður:

Sími:

Heimilisfang:

Póstnúmer og sveitarfélag:

**Menntun umsækjanda (prófgráða og skóli):**

(við endurnýjun umsóknar er nóg að vísa til áður innsendra gagna)

- 
- 
- 
- 

**Sótt er um viðurkenningu sem þjónustuaðili í vinnuvernd með áherslu á:**

- Umhverfisþætti  
 Efni og efnanotkun  
 Hreyfi- og stoðkerfi  
 Andlega og félagslega þætti  
 Vélar og tæki

**Hvernig hyggst umsækjandi starfa sem sérfræðingur í vinnuvernd?**

Einn

Hjá fyrirtæki sem hlotið hefur viðurkenningu sem þjónustuaðili

Nafn fyrirtækis:

Kennitala fyrirtækis:

Með öðrum viðurkenndum sérfræðingi(um)/þjónustuaðila(um) á grundvelli 6. gr. rg. nr. 730/2012

Nefnið aðra sérfræðinga/þjónustuaðila (nafn og kt.):

**Starfsreynsla umsækjanda:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Námskeið sem umsækjandi hefur sótt á sviði öryggis og heilbrigðis á vinnustöðum:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Fylgiskjöl með umsókninni:**

Starfsferilskrá

Afrit af prófskírteinum

Samstarfssamningur/ar

Staðfesting/ar námskeiða

Annað - hvað?

Önnur fylgiskjöl með umsókninni:

Staður:

Dags. undirskriftar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda