

- Ný umsókn  
 Endurnýjun umsóknar

Nafn fyrirtækis:			Kennitala fyrirtækis:		
Heimilisfang:	Póstnúmer og sveitarfélag:		Sími:		
Vefsíða:	Netfang:		GSM:		

**Upplýsingar um tengilið:**

Nafn tengiliðar:			Kennitala tengiliðar:		
Netfang:	Sími:	GSM:			

- Sótt er um viðurkenningu fyrir fyrirtæki til að veita heildstæða þjónustu  
 Sótt er um viðurkenningu fyrir fyrirtæki til að veita takmarkaða þjónustu

**Gerið grein fyrir því hver er ábyrgur, sem þjónustuaðili í vinnuvernd, fyrir hvern og einn af eftirfarandi flokkum áhættuþátta í því samstarfi sem samið hefur verið um og liggur til grundvallar umsókn þessari:**

**1. Umhverfispættir**

Nafn ábyrgðaraðila:	Kennitala ábyrgðaraðila:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. Efni og efnanotkun**

Nafn ábyrgðaraðila:	Kennitala ábyrgðaraðila:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. Hreyfi- og stoðkerfi**

Nafn ábyrgðaraðila:	Kennitala ábyrgðaraðila:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4. Félagslegir og andlegir þættir**

Nafn ábyrgðaraðila:	Kennitala ábyrgðaraðila:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**5. Vélar og tæki**

Nafn ábyrgðaraðila:	Kennitala ábyrgðaraðila:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tilgreinið viðurkennda sérfræðinga sem starfa innan fyrirtækisins:**

Nafn viðurkennds sérfræðings:


Kennitala sérfræðings:


**Fylgiskjöl með umsókninni:**

- Upplýsingar um fyrirtækið
- Samstarfssamningur/ar
- Afrit af viðurkenningu Vinnueftirlitsins fyrir starfandi sérfræðing/a
- Annað - tilgreinið hvað

Önnur fylgiskjöl:

--

Staður:

Dags. undirskriftar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

F. h. fyrirtækis