

Intyg om yrkeskompetens för utfärdande av yrkesbevis

Uppgifter på den sökande

Ventilationsmontör

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och Ort	Byggnads Avd
Arbetsgivare	
Kontaktperson	
Adress, Postnr och Ort	
Den sökandes anställningsperiod vid aktuellt företag	
Fr.o.m.....T.o.m.....Timmar i yrket.....Verifieras med intyg	

Markera med X
i rutorna på de
delar som den
sökande uppfyller

<input type="checkbox"/>	Ritningsläsning Kan inhämta och tyda information i bygghandlingar.
<input type="checkbox"/>	Ventilationssystem /Luftbehandlingsteknik Identifiera samt förstå funktion och uppbyggnad av olika ventilationssystem. Känna till olika ventilationssystemets användningsområden.
<input type="checkbox"/>	Arbetsteknik Kunna självständigt stycka en ritning och sammanställa detaljer och kanaler.
<input type="checkbox"/>	AMA-kunskap Förstår systemet och kan hämta information ur VVS, AMA och RA VVS
<input type="checkbox"/>	Installationsteknik Klarar att självständigt utföra förekommande upphängnings- och skarvmetoder.
<input type="checkbox"/>	
Referensobjekt	
Referensobjekt	
Referensobjekt	
Arbetsgivarens underskrift	
Skrivning utförd	Antal rätt
Behandling av LYK	Sign

Intyget skickas till: Lokala Yrkeskommittén
Adress: Se hemsida www.pvf.se/yrkesnamnden
Klicka på Lokala Yrkeskommittén och sedan på ditt län på kartan