

..... Skickas till:

.....  
 Namn **AD Maskin AB**  
 Nävergatan 3  
 804 31 Gävle

.....  
 Adress

.....  
 Postadress

.....  
 Telefonnummer

Maskinslag	Timmar*	Månader*
Hjullastare – godshantering T ex pallhantering eller lastning med skopa		
Hjullastare – anläggning		
Grävmaskin och grävlastare		
Väghyvel		

\*Fyll i tid som ovanstående person har arbetat med jordförflyttande maskiner. Tid kan fyllas i på två sätt: antingen i månader vilket innebär att personen har arbetat heltid/mestadels med maskinen, eller i timmar. För yrkesbevis krävs minst 30 mån heltidsarbete, eller 4 000 timmar, för första maskinslaget inom jordförflyttande. För nästföljande maskinslag krävs 15 mån heltidsarbete, eller 2 000 timmar. Det krävs alltid att du har en – av TYA – godkänd grundutbildning i botten eller att du har genomfört kompetensprov med godkänt resultat hos någon av TYAs godkända utbildare.

TYA godkänner **inte** arbetsgivarintyg som ovanstående person skrivit under själv. Tid får endast tillgodoräknas efter det att personen har fyllt 18 år.

## Ovanstående intygas:

Datum: .....

Namnteckning: .....

Namnförtydligande: .....

Företag: .....

Adress: .....

Postadress: .....

Telefonnummer: .....