

Ansökan APL-handledare

Ansökan fylls i av personalansvarig och den blivande APL-handledaren. Blanketten måste vara undertecknad av både personalansvarig och den blivande APL-handledaren för att bedömas av TYAs regionala utbildningsråd.

UPPGIFTER OM FÖRETAGET OCH PERSONALANSVARIG

Företagets namn

Företagets telefonnummer

Företagets org.nummer

Företagets e-postadress

Personalansvarigs tel.nummer

Företagets adress

Personalansvarigs namn

Datum för underskrift

Personalansvarigs underskrift

UPPGIFTER OM DEN BLIVANDE APL-HANDLEDAREN

Kriterier för certifierad APL-handledare i företag

Fyll i med kryss för att bekräfta att du uppfyller alla krav innan avslutad APL-handledarutbildning.

☐

Yrkesverksam som lastbilsförare

☐

Anställd i transportföretag (minst 50%)

☐

Minst 25 år gammal

☐

C/CE-behörighet i minst 3 år

☐

Minst 3 års yrkeserfarenhet som lastbilsförare

Personuppgifter

Namn

Personnummer

E-post

Gatuadress (hem)

Postadress (hem)

Underskrift

Datum för underskrift

DEN IFYLLDA BLANKETTEN SKICKAS TILL: TYASKOLAN@TYA.SE

Beslut (Ifylls av ordförande och vice ordförande i TYAs regionala utbildningsråd)

Datum

☐

Godkänner

☐

Godkänner ej

Underskrift ordförande

Namnförtydligande

Underskrift ordförande

Namnförtydligande