

INTYG FÖR RECERTIFIERING, 10 År

Certifikat Metod, nivå och nummer	
Den certifierades namn	
Företagsnamn (om annat än på certifikatet)	
Kontaktperson	Namn
	Adress
	Telefon
	Mailadress

Härmed intygas att:

- ovan nämnda person har arbetat tillfredsställande de senaste 5 åren, med på certifikatet angiven metod, nivå och industriell sektor utan att ha haft ett signifikant avbrott, d v s frånvaro under en kontinuerlig period överstigande 365 dagar, eller två eller flera perioder, som tillsammans överskrider två femtedelar av certifikatets giltighetstid.
- synkontrollen har genomförts varje år under de fem gångna åren och resultatet har varit utan anmärkning.

Recertifiering:

Obligatoriska bilagor:

- Kopia på giltigt certifikat
- Kopia på vid certifikatets utgångsdatum giltigt synintyg.

Personen skall ej recertifieras, (OBS Även detta skall meddelas):

Ort och datum

Företag

.....

.....

Namnteckning

Namnförtydligande

.....

.....