

Blankett för redovisning av praktik Platsgjuten betong kompetensklass II-U



RÅDET FÖR BYGGKOMPETENS

Förnamn, Efternamn	
Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	
Företag, adress	
Befattning (yrkesarbetare/arbetsledare)	
E-post	
Telefonnummer	

Utbildningen genomfördes; (Ort, år och månad)	
Praktiktid INNAN utbildningsstart (Ort, år och månad)	

För att erhålla RBK:s Certifikat efter utbildningens slut krävs att deltagaren godkänts i båda deltentamina, deltagit i de obligatoriska laborationerna, har full närvaro samt kan styrka minst 1 års godkänd praktik med arbetsuppgifter relaterade till platsgjuten betong som yrkesarbetare, arbetsledare eller motsvarande.

Minst 6 månader av denna praktik ska vara genomförd innan utbildningen påbörjas. Inga undantag medges.

Om en deltagare inte uppfyller kravet om minst 6 månaders praktik (*betonggjutning*) innan utbildningsstart erhålls endast ett utbildningsintyg, utformat enligt riktlinjer i [Betongrapport 8](#) fastställd av Svenska Betongföreningen. Det enda sätt för denna deltagare att i efterhand kunna erhålla ett Certifikat är att gå om utbildningen, efter att förkunskapsprovet är uppfyllt.

REDOVISAD PRAKTIK

sid 1 (2)

Kompetensklass II-U

- Granskad och godkänd för Certifikat
- Granskad och ej godkänd för Certifikat
- Måste kompletteras
- Praktik, 6 mån innan utbildning saknas för erhållande av Certifikat
- Praktik godtas endast för intyg

Datum

Namn Utbildningsansvarig

Byggbranschens Utbildningscenter

Blankett för redovisning av praktik Platsgjuten betong kompetensklass II-U

Redovisning beträffande erfarenhet av betongarbeten, sänds till intyg@buc.se för godkännande.

Arbetsplats, Fastighetsbeteckning	Typ av byggnad och byggdel (t ex. bottenplatta, platsgjuten stomme, betongbro)	Omfattning (t.ex. antal lgh, yta m2, betongmängd m3)	Egen funktion: (Yrkesarbetare, arbetsledare eller motsvarande, som ex.vis platschef på en byggarbetsplats där funktionen även innebär arbetsledning.)	Anmärkning	Tidsåtgång för betongarbetet (t ex 180402-180910)

Att ovanstående uppgifter är i överensstämmelse med av mig kända förhållanden intygar:
(arbetsgivare, arbetschef, beställare eller annan person som känner till förhållandena)

Namn, företag och befattning (textat)

Adress

Telefon

Ort

Datum

Namnteckning

REDOVISAD PRAKTIK
Kompetensklass II-U

VER 2020-10-20

sid 2 (2)

Projektnr. _____