

Blankett för redovisning av praktik Platsgjutning av betong, kompetensklass I – U

REDOVISAD PRAKTIK AVSER:

Förnamn, Efternamn	
Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	
Företag, adress	
Befattning (tex. arbetsledare, platschef)	
E-post	
Telefonnummer	

Certifikat efter genomförd utbildning, **Platsgjutning av betong kompetensklass I-U**, utfärdas till deltagare som har styrkt sin godkända kompetens för *kompetensklass II-U*, är godkänd på båda deltentamina, har full närvaro för kompetensklass I-U samt kan styrka två års praktik med betongarbete i arbetsledande ställning.

Om en deltagare inte uppfyller kravet om minst 12 månaders praktik (*betonggjutning*) innan utbildningsstart erhålls ett kursintyg istället för Certifikat. Det enda sätt för denna deltagare att i efterhand kunna erhålla ett Certifikat är att gå om utbildningen, efter att praktikkravet på 12 månader är uppfyllt enligt riktlinjer i *Betongrapport 8* fastställd av Svenska Betongföreningen.

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

REDOVISAD PRAKTIK GODKÄNNES AV:

Ort, datum

Namn Utbildningsansvarig

Byggbranschens Utbildningscenter

REDOVISAD PRAKTIK

sid 1 (2)

Kompetensklass I-U

Granskad och godkänd för Certifikat I-U

Granskad, ej godkänd för Certifikat I-U

Praktik, 12 mån innan utbildning saknas, endast kursintyg utfärdas

Måste kompletteras

Komplettering inlämnad, godkänd för Certifikat kompetensklass I-U

Kompetensklass II-U

Innehar Certifikat, Platsgjutning av betong kompetensklass II-U

Har genomfört laboration, Platsgjutning av betong kompetensklass II-U

Godkänd på båda tentamina, Platsgjutning av betong komp.klass II-U

Blankett för redovisning av praktik Platsgjutning av betong, kompetensklass I – U

REDOVISNING BETRÄFFANDE ERFARENHET AV BETONGARBETEN AVSER:

Förnamn, Efternamn	
---------------------------	--

Arbetsplats, Fastighetsbeteckning	Typ av byggnad och byggdel <i>(t ex. bottenplatta, platsgjuten stomme, betongbro)</i>	Omfattning <i>(t.ex. antal lgh, yta m2, betongmängd m3)</i>	Egen funktion: <i>Arbetsledare eller motsvarande, som ex.vis platschef på en byggarbetsplats där funktionen även innebär arbetsledning.)</i>	Anmärkning	Tidsåtgång för betongarbetet <i>(t ex 200402-200910)</i>

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 *(åååå-mm-dd)*

Namnteckning

REDOVISAD PRAKTIK
Kompetensklass I-U

BUC projekt nr.

sid 2 (2)

VER 2021-01-15