



# APL-KURSER FÖR HANDEDARE OCH INSTRUKTÖRER

## FÖRETAGSANSÖKAN

Kryssa i samband med första ansökan

## ANSÖKAN FÖR BLIVANDE APL-HANDEDARE

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. När APL-handledarutbildningarna är genomförda får företaget en förfrågan om man vill gå vidare till APL-instruktörsutbildning.

### 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-HANDEDAREN

#### KRITERIER FÖR CERTIFIERAD APL-HANDEDARE I FÖRETAG

Fyll i med kryss för att bekräfta att du uppfyller kraven.

Yrkesverksam som lastbilsförare

Anställd i transportföretag (minst 50%)

Minst 3 års yrkeserfarenhet som lastbilsförare

C/CE-behörighet i minst 3 år

#### ÖNSKEMÅL OM KURSSTART

.....  
år                      månad                      (dag)

#### PERSONUPPGIFTER

NAMN

PERSONNUMMER

E-POSTADRESS

GATUADRESS (HEM)

POSTADRESS (HEM)

UNDERSKRIFT

DATUM FÖR UNDERSKRIFT

### DEN IFYLLEDA BLANKETTEN SKICKAS TILL: [INFO@TYA.SE](mailto:INFO@TYA.SE)

**BESLUT.** (Ifylls av ordförande och vice ordförande i TYAs regionala utbildningsråd.)

GODKÄNNER

GODKÄNNER EJ

DATUM

UNDERSKRIFT ORDFÖRANDE/VICE ORDFÖRANDE

NAMNFÖRTYDLIGANDE

TYAs anteckningar. Inkommit TYA: ..... Skickat till ordf./vice ordf.: ..... Inkommit TYA: ..... Medlemsföretag: JA  NEJ

