Dokumentasjon praktisk opplæring stillasbygging

Documentation practical training scaffold builder / dokument potwierdzający praktykę 72h

TO JEST WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTU 72 godziny PRAKTYKI!

For at arbeidsgiver skal kunne sette arbeidstaker til selvstendig arbeid med montering, demontering, endring og kontroll, skal arbeidsgiver påse at arbeidstaker har anvendt stillas i minst seks måneder, fått 36 timer teoretisk opplæring og deretter 72 timer praktisk opplæring under tilsyn og veiledning av en kvalifisert person, ref forskrift om utførelse av arbeid §17-4.

Navn/Name/Imię i Nazwisko (wypełniać drukowanymi literami): **TWOJE IMIĘ I NAZWISKO**	**Fødselsdato/date of birth/data urodzenia:** **TWOJA DATA URODZENIA**	
36 timers teori gjennomført / 36 hour theoretical part done **Training institution:**	**Fra/From/Od:**	**Til/To/Do:**
72 timers praktisk opplæring /72 hour practical part **Training institution NAZWA TWOJEGO PRACODAWCY /employer:**	**Fra/From/Od:** Od jakiego dnia	**Til/To/Do:** Do jakiego dnia

Dette skjemaet fungerer som dokumentasjon på utført 72 timer praktisk opplæring for utstedelse av kursbevis Stillasbygger ihht §17-4. Skjemaet skal signeres av kvalifisert person som var ansvarlig for oppfølging og veiledning. Kun de elementer som det er gitt praktisk opplæring i inkludert skilting, forankring og kontroll skal kvitteres ut her.

Ten formularz stanowi DOKUMENTACJĘ ukończonych praktyk na rusztowaniach minimum 72 godziny w celu wydania certyfikatu montera rusztowań zgodnym z §17-4. Druk ten musi być podpisany przez osobę odpowiedzialną za nadzór nad pracami rusztowaniowymi. W tabeli poniżej należy zaznaczyć tylko te rusztowania, dla których odbyło się szkolenie praktyczne łącznie z oznakowaniem, kotwieniem i kontrolą rusztowań

Stillastype/Type of Scaffold *(minimum 3 types of scaffolds) (muszą być minimum 3 typy rusztowań)*	***Minstekrav timer /Required number of hours***	***Utførte timer / No of hours done / ilość godzin***	***Sign kval. person/ Sign qualified person / Podpis osoby wykwalifikowanej***
Fasadestillas / façade scaffolds / ramowe	MINIMUM 72Hours/Godzin	np 20	TUTAJ PODPISY OSOBY
Frittstående stillas / Free standing scaffolds / modułowe		np 20	KTÓRA POTWIERDZA
Rullestillas / Rolling scaffolding / jezdne		np 20	72 GODZINY PRAKTYKI
Tårn- trappestillas / Towerscaffolds incl stair tower / klatki schodowe		np10	MUSZA BYĆ MINIMUM
Rør og koplinger / Pipes and couplings / rurowo-złączkowe		np 2	3 TYPY RUSZTOWAŃ
Hengende og utkraget stillas/ Hanging and expended scaffolds/ wiszące			ALE LEPIEJ 5!
Midlertidig inndekking og tak over tak/ Temporary covering and roof over roof /			
Trestillas/Wooden scaffolds/ drewniane			
Sum total hours training	**72**	**MIN 72h**	

Kvalifisert person ansvarlig for praktisk opplæring/Qualified person responsible for practical training / **OSOBA WYKWALIFIKOWANA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZEPROWADZENIE PRAKTYKI – MUSI POSIADAĆ UPRAWNIENIA MONTERA RUSZTOWAŃ**	
Navn (blokkbokstaver)/Name / IMIĘ i NAZWISKO (DRUKOWANE LITERY) DANE OSOBY WYKWALIFIKOWANEJ NP. FOREMAN	**Arbeidsgiver/Employer/PRACODAWCA** DANE PRACODAWCY
Emailadresse/Email Email osoby podpisującej	**Adresse arbeidsgiver/Adress Employer/ adres pracodawcy** **ADRES PRACODAWCY**
Telefon/Phone Telefon osoby podpisującej 72h	**Telefonnummer arbeidsgiver/Phone number employer** **TELEFON PRACODAWCY**

TU PODPISZ!

Dato/sign ansatt Date/Sign employee

Data / Podpis pracownika

TU PODPISUJE PRACODAWCA

Dato/sign/stempel arbeidsgiver

Date/sign/stamp employer

Data / PODPIS / PIECZĄTKA PRACODAWCY