

Ansökan APL-handledare

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.

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-HANDLEDAREN

Kriterier för certifierad APL-handledare i företag

Fyll i med kryss för att bekräfta att du uppfyller alla krav innan avslutad APL-handledarutbildning.

Yrkesverksam som lastbilsförare

Anställd i transportföretag (minst 50%)

Minst 25 år gammal

C/CE-behörighet i minst 3 år

Minst 3 års yrkeserfarenhet som lastbilsförare

Personuppgifter

Namn	Personnummer	E-post
_____	_____	_____
Gatuadress (hem)		Postadress (hem)
_____		_____
Underskrift		Datum för underskrift
_____		_____

DEN IFYLLDA BLANKETTEN SKICKAS TILL: TYASKOLAN@TYA.SE

Beslut (Ifylls av ordförande och vice ordförande i TYAs regionala utbildningsråd)

Datum		

	Godkänner	Godkänner ej
Underskrift ordförande	Namnförtydligande	
_____	_____	
Underskrift ordförande	Namnförtydligande	
_____	_____	