



Umsókn um nemaleyfi í bifvélavirkjun

Nafn verkstæðis/fyrirtækis: _____

Kennitala: _____ Heimasíða: _____

Aðsetur: _____ Póstnr.: _____ Staður: _____

Forsvarsmaður/ábyrgðamaður: _____

Kennitala: _____ Netfang: _____ Sími: _____

Dags.: _____

Umsókn berist til IDUNNAR fræðsluseturs, Vatnagörðum 20, 104 Reykjavík

Verkefni

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Suða | <input type="checkbox"/> Aflrás |
| <input type="checkbox"/> Hreyflar | <input type="checkbox"/> Rafmagn |
| <input type="checkbox"/> Stýri og fjöðrun | <input type="checkbox"/> Hemlar |
| <input type="checkbox"/> Yfirbygging | <input type="checkbox"/> Vinnuvernd og öryggismál |
| <input type="checkbox"/> Ljósastillingar | <input type="checkbox"/> Hjólastillingar |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Tæki og áhöld

Krossið við tæki sem unnið er með á verkstæðinu

Tæki	Tegund	Tæki	Tegund
<input type="checkbox"/> Almenn handverkfæri	_____	<input type="checkbox"/> Lyftur	_____
<input type="checkbox"/> Léttitæki	_____	<input type="checkbox"/> Suðuvélar, hitunartæki	_____
<input type="checkbox"/> AVO mælar	_____	<input type="checkbox"/> Viðgerðarupplýsingar	_____
<input type="checkbox"/> Bilanagreinar	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____
<input type="checkbox"/> Ljósastillingartæki	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____

Gæðakerfi

Hvaða gæðakerfi er í notkun í fyrirtækinu? _____

Hve margir meistarar og sveinar í bifvélavirkjun eru starfandi á verkstæðinu:

Staðfesting á greiðslum fyrirtækis í lífeyrissjóð sl. þriggja mánaða fyrir starfsfólk fylgi umsókn.

Nöfn meistara

Kennitala

Starfshlutfall

Afrit af meistarabréfi fylgi umsókn fyrirtækis um nemaleyfi.

Nöfn sveina

Kennitala

Starfshlutfall

Aðrar upplýsingar sem koma þarf að:

Óskað er eftir nemaleyfi fyrir _____ nema

Staður / dagsetning

Undirskrift