

Dokument nr NYS-SS-02	NORSK YRKESHYGIENISK SERTIFISERING		
Søknadsskjema for resertifisering (jfr NYF – S-03)			Revisjon nr. 2
			Løpenummer i NYS:

1. Generelle opplysninger

Navn:			
Gateadresse:	Postnr:	Sted:	Telefon/Fax:
Arbeidsgiver:	Firmaadresse:	Telefon/Fax/ e-mail:	
	Postnr:	Sted:	
Ønskes korrespondanse til		Hjemadresse: ()	Firmaadresse: ()

(2. Utdanning – ikke relevant for resertifisering)

3. Relevant arbeidserfaring; må dokumenteres med bilag

Relevant praksis og erfaring de siste 5 år, gi referanser	Ant. år	Tidsrom	% Stilling	Bilagnr.	Ikke skriv her
Sammenlagt praksis					

4. Fagpoeng

(overfør fra skjema for dokumentasjon av yrkeshygiene fagpoeng NYS-SS-04)		
---	--	--

5. Etiske Retningslinjer.

Undertegnede forplikter seg til å arbeide i samsvar med etiske retningslinjer for yrkeshygienikere, jfr International Occupational Hygiene Association – Code of Ethics

Sted: _____ Dato: _____ Søkerens underskrift: _____

NYS
Sted: _____ Dato: _____ Underskrift: _____