

EINSTAKLINGUR/NEMI:

Nafn einstaklings/nema:

Heimili:

Kennitala:

Póstnr. og sveitarfélag:

Sími:

Netfang:

Númer ökuskírteins einstaklings/nema:

Einstaklingur/nemi hefur lokið:

Grunnnámskeiði

Frumnámskeiði

Sérnámskeiði

Til að geta tekið æfingatíma á vinnuvél/ í hermi þarf að hafa lokið námskeiði skv. reglum um réttindi til að stjórna vinnuvélum.

GREIÐANDI:

Nafn fyrirtækis / greiðanda:

Heimili fyrirtækis / greiðanda:

Kennitala greiðanda:

Póstnr. og sveitarfélag:

Sími greiðanda:

Umbeðið af:

Kennitala:

Netfang greiðanda:

Beiðni um:

Æfingatíma

Próf

Vinnuvélaflokkar þar sem óskað er eftir æfingatíma í vélahermi:

A* B* E F I J P*

Tilgreinið fjölda æfingatíma sem óskað er eftir í hverjum flokki.

A - Staðbundnir kranar (byggingkranar)

B - Farandkranar > 18tm

E - Gröfur > 4000 kg

F - Hjólaskóflur

I - Minni jarðvinnuvélar

P - Farandkranar < 18tm

***ATH!** Læknisvottorð þarf að liggja fyrir áður en próf er tekið í A, B og P flokkum. Ef próftaki er með aukin ökuréttindi útgefin á síðustu 12 mánuðum getur Vinnueftirlitið tekið það gilt sem læknisvottorð fyrir kranaréttindi.