

## EINSTAKLINGUR/NEMI:

Nafn einstaklings/nema:	
<input type="text"/>	
Heimili:	Kennitala:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Póstnr. og sveitarfélag:	Sími:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Netfang:	
<input type="text"/>	
Númer ökuskírteins einstaklings/nema:	
<input type="text"/>	

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:	
<input type="text"/>	
Heimili fyrirtækis / greiðanda:	Kennitala greiðanda:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Póstnr. og sveitarfélag:	Sími greiðanda:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Umbeðið af:	Kennitala:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Netfang greiðanda:	
<input type="text"/>	

## Vinnuvélaflokkar þar sem óskað er eftir æfingatíma í vélahermi:

A*	B*	E	F	I	J	P*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.