

Plats för företagsstämpel



Arbetsgivarintyg maskinförare

Var god texta

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobiltelefon

Maskinslag	Period	Timmar ^{*)}	Månader ^{*)}	Huvudsakliga uppgifter
	ÅÅMMDD - ÅÅMMDD			
Lastmaskin	-			
Grävmaskin	-			
Grävlastare	-			
Väghyvel	-			
Mobilkran	-			
Teleskoptruck (-lastare)	-			
Annat	-			
Annat	-			

**) Fyll i tid som ovanstående person har arbetat. Detta kan göras på två sätt, antingen i månader om personen har arbetat heltid (med maskin) eller i timmar (med maskin). Tid får endast tillgodoräknas efter det att personen fyllt 18 år.*

Ovanstående intygas

Företag	Organisationsnr
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobiltelefon

Ort	Datum
Namnteckning – företagets representant	Namnförtydligande – företagets representant