



Intyg på sprängningspraktik - Sprängkort klass B

Namn: -----

Person nr-----

Address-----

Post nr----- Ort-----

Telefon-----Mobil-----

Avser kurs-----datum-----

För erhållande av sprängkort krävs totalt **minst 2 års yrkeserfarenhet** i arbete vari sprängning ingått. Personen skall praktiskt ha deltagit vid ett flertal sprängningstillfällen för varje slag av sprängning **under den senaste 5 årsperioden** för att föras in i sprängkortet.

Arbetsledar-praktik räknas inte.

Slag av sprängning	Tätort	Tätort	Annan ort	Annan ort
Tid	Antal år	Antal månader	Antal år	Antal månader
Linjebyggnad:				
Skogs och jordbruk:				
Kyrkogårdsarbete:				
Mindreanläggnings arbeten med klenhåls metoden (max 22mm):				
Enstaka skott i gruvindustrin				
Annat Arbete:				

Riktigheten i ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete. OBS! Osant intygande medför ansvar enligt brottsbalken, kapitel 15, paragraf 11.

Ort ----- Datum -----

Namnteckning -----

Namnförtydligade -----

Fullständig adress: -----

Tele nr-----Mobil-----

Intygarens relation till personen-----

Intygen sändes till: Explosivutbildning. Leif Thorin, Skomakargränd 3B. 663 30 Skoghall Tel 072-231 69 26
leif@explosivutbildning.se