

ANMODNING OM GODKENDELSE

til at uddanne 2-årige stilladsmontører



1. Virksomhedens navn:

CVR. nr.:

tlf. nr.:

E-mail:

www:

2. Virksomhedens adresse:

3. Indehaverens navn:

Kontaktperson vedr. uddannelsen:

4. Adresse for evt. afdelinger af virksomheden:

5. Dato for virksomhedens etablering eller overtagelse:

6. Medlem af organisation:



Byggeriets Uddannelser
Bygmestervej 5, 2. sal
2400 København NV
Telefon 35 87 87 87 · Fax 35 87 87 88
www.bygud.dk · e-mail: bygud@bygud.dk
Bank: 3001 – 3136157418 · CVR: 27695094

Jette Haugaard Nielsen
Administrativ medarbejder e-mail:
jhn@bygud.dk
Telefon direkte: 35 87 87 38

7. Virksomheden beskæftiger sig med følgende opgaver:

	Meget	Periodevis	Aldrig
• Systemstilladser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rør- og Industristilladser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rammestilladser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Enkeltøjlet stilladser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Specielle stilladser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Totalinddækning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andet – anfør hvilket:

• _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Personaleforhold i øjeblikket:

Antal beskæftigede: _____ stilladsarbejdere
_____ andre

9. Hvor mange elever mener virksomheden af kunne tage ind pr. år? _____

Grundlaget for en godkendelse tager udgangspunkt i en helhedsbedømmelse af, hvilke opgaver virksomheden beskæftiger sig med. Det er ikke en forudsætning, at virksomheden beskæftiger sig med samtlige opgaver.

Dato:

Underskrift

Blanketten indsendes til:

Byggeriets Uddannelser

mail: bygud@bygud.dk

Att: Jette Haugaard Nielsen