

om förordnande och utbildning som

☐ Sjöfartsskyddskontrollant☐ Hamnskyddskontrollant

Välj utbildning

☐ Grundutbildning ☐ Förkortad grundutbildning ☐ Fortbildning

Uppgifter beträffande sökanden

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	
Arbetsgivare			Telefon dagtid
Handlingar som åberopas: ☐ Synintyg bifogas ansökan, som styrker kvalifikationskrav enligt 9 § 2-4 Rikspolisstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om förordnande av sjöfarts- och hamnskyddskontrollanter (FAP 699-1). ☐ Hörselintyg bifogas ansökan, som styrker kvalifikationskrav enligt 9 § 5 Rikspolisstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om förordnande av sjöfarts- och hamnskyddskontrollanter (FAP 699-1).			

Annan utbildning

Har följande genomförts inom senaste treårsperioden?

Fullständig väktarutbildning

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, bifoga kopia på intyg om genomgången utbildning och av eventuellt godkännande från länsstyrelsen

Skyddsvaktsutbildning

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, bifoga kopia på intyg om genomgången utbildning och av eventuellt godkännande som skyddsvakt

Ordningsvaktsutbildning

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, bifoga kopia på intyg om genomgången utbildning och av eventuellt förordnande som ordningsvakt

Har följande genomförts inom den senaste femårsperioden?

Grundutbildning eller fortbildning för sjöfarts- och hamnskyddskontrollanter

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, bifoga kopia på intyg om genomgången utbildning och av eventuellt gällande förordnande.

Underskrift

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		