1. Generelle opplysninger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navn:** | | |
| **Utdanningstittel:** | | |
| **Tittel i arbeidsforhold:** | | |
| Gateadresse (hjem): | Postnr:  Sted: | Telefon: |
| E-post: |
| **Arbeidsgiver:** | | |
| Firmaadresse: | Postnr:  Sted: | Telefon: |
| E-post: |
| **Korrespondanse ønskes til** **Hjemadresse:**  🞏 **Firmaadresse:**  🞏 | | |
| *Innbetaling av avgift / registrering av fakturaopplysninger gjøres her: <https://nyf.no/eksamen/>, Betaling via CheckIn.* | | |

# 2. Utdannning; kopi av vitnemål vedlegges

## 2.1 Basis/ grunnutdanning

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grunnutdanning** | **Fagretning** | **Eksamensår** | **Bilagsnr** | **Ikke skriv her** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 2.2 Hoved- eller prosjektoppgave

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn på hovedoppgave eller prosjektoppgave** | **Eksamensår** | **Bilagsnr** | **Ikke skriv her** |
|  |  |  |  |

## 2.3 Avlagte eksamener i yrkeshygieniske emner

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Emne:** | **Eksamensår** | **Bilagsnr** | **Ikke skriv her** |
| NYF-YE-01 Generell yrkeshygiene |  |  |  |
| NYF-YE-02 Kjemiske arbeidsmiljøfaktorer |  |  |  |
| NYF-YE-03 Fysiske arbeidsmiljøfaktorer |  |  |  |
| NYF-YE-04 Biologiske arbeidsmiljøfaktorer |  |  |  |

# 3. Relevant arbeidserfaring; må dokumenteres med bilag

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relevant praksis og erfaring, gi referanser for de siste 5 år** | **Ant. år** | **Tidsrom** | **% Stilling** | **Bilagnr.** | **Ikke skriv her** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sammenlagt praksis** |  |  |  |  |  |

# 4. Vedlagte rapporter for vurdering

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tittel** | **Bransje** | **Vurderte faktorer** | **Bilagsnr.** | **Ikke skriv her** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 5. Etiske Retningslinjer.

Undertegnede forplikter seg til å arbeide i samsvar med etiske retningslinjer for yrkeshygienikere, jfr NYFs etiske retnignslinjer.

Sted: Dato: Søkerens underskrift:

|  |
| --- |
| NYS vurdering: |
| Sted: Dato: Underskrift: |