1. Generelle opplysninger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navn:** | | |
| 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/*](https://nyf.no/eksamen/) *Betaling via CheckIn.* | | |

# 3. Relevant arbeidserfaring; må dokumenteres med bilag

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relevant praksis og erfaring de siste 5 år** | **Ant. år** | **Tidsrom** | **% Stilling** | **Bilag nr.** | Ikke skriv her |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sammenlagt praksis** |  |  |  |  |  |

# 4. Yrkeshygieniske Fagpoeng

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Overfør fra skjema for dokumentasjon av yrkeshygieniske fagpoeng NYS-SS-04 |  |  |

# 5. Etiske Retningslinjer

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

Sted: Dato: Søkerens underskrift:

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