 

# HAKEMUS IV-PUHDISTUKSEN PÄTEVYYDEN TOTEAMISEKSI

# Saapunut \_\_\_\_ /\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Lomakkeella haetaan SuLVIn IV-puhdistuksen pätevyyttä. **Vaillinaista hakemusta ei käsitellä.** Liitä hakemukseen todistusjäljennökset pätevyyteen edellytettävästä työkokemuksesta, mikäli ne ovat saatavilla ja niistä ilmenee työkokemuksen sisältö.

Lasku koulutuksesta, koepäivästä ja hakemuksen käsittelystä tulee Taitotalolta. Koulutuksen, hyväksytysti suoritetun koepäivän ja maksun suorittamisen jälkeen hakemus menee pätevyystoimikunnan seuraavaan käsittelyyn. SuLVI ry merkitsee pätevyyden saaneen henkilön pätevyysrekisteriin. Hakeutumalla SuLVI ry:n ylläpitämään pätevyysrekisteriin sitoudut noudattamaan IV-puhdistuksen-pätevyystoimikunnan asettamia eettisiä ohjeita. Ohjeet löytyvät SuLVI:n ja Taitotalon verkkosivuilta.

**Ilmoittaudun IV-puhdistuksen pätevyyden hakijaksi ja vahvistan antamani tiedot oikeiksi (ajankohta ja allekirjoitus):**

\_\_\_\_ /\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Merkitse pätevyyden edellytyksenä olevan 3 päivän koulutuksen suoritusajankohdat:**

IV-järjestelmän puhdistus teoriassa \_\_\_\_ /\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

IV-järjestelmän puhdistus käytännössä \_\_\_\_ /\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Harjoitus ja koe –päivä \_\_\_\_ /\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**1. HAKIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sukunimi**  | **Etunimet** (kaikki nimet, alleviivaa puhuttelunimi)  |
| **Syntymäaika** (pp,kk,vvvv)  | **Sähköpostiosoite**  |
| **Kotiosoite, postinumero ja –toimipaikka**  | **Kotikunta**  |
| **Puhelin työaikana**  | **Matkapuhelin**  |
| **Työnantajayrityksesi nimi**  | **Y-tunnus**  | **Työtehtävä**  |
| **Laskutusosoite** (esim. yrityksen nimi ja osoite, mahdollinen kustannuspaikka)      |

## 2. PÄTEVYYDEN KANNALTA MERKITTÄVÄT TYÖSUHTEET LIITTEINEEN

Pätevyyteen vaadittava työkokemus todennetaan alla olevalla listauksella, jonka esimies todentaa allekirjoituksellaan. Työkokemus voidaan todentaa myös työtodistusten muodossa. Todistuksista on tällöin käytävä ilmi, että hakija on tehnyt ilmanvaihdon puhdistustöitä yhteensä vähintään kahden (2) vuoden ajan. **Kirjaa työkokemus alla olevaan taulukkoon ja pyydä esimiehen allekirjoitus vahvistukseksi ja/tai toimita liitteenä työtodistus, josta ilmenee vaadittu työkokemus.**

**Mikäli toimit yrittäjänä, todennat laatimasi listauksen omalla allekirjoituksellasi. Lisäksi sinun on nimettävä henkilö, joka voi tarvittaessa antaa lisätietoja yhdestä tai mieluummin useammasta hakemukseen listatusta kohteesta (tilaajan edustaja).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Työnantaja**  | **Tehtävä**  | **Työsuhteen alkamisajankohta** **(kk/vuosi)**  | **kesto (vuotta + kk)**  |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |

**Nimeä vähintään 5 esimerkkiä kohteista, joissa olet suorittanut IV-järjestelmän puhdistustöitä viimeisen viiden (5) vuoden ajalta. Kirjaa kohteen osoite, rastita tehty työ sekä kirjaa työn ajankohta ja kesto.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kohde (osoite, nimi, kaupunki)**  | **Työselite**  | **Ajankohta**  | **Työn kesto h/pv** |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|   |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |

 **TYÖKOKEMUKSESTA ANNETUT TIEDOT VAHVISTAA ESIMIES TAI MUU TYÖN VALVOJA**

**(Yrittäjillä tilaajan edustaja)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nimi**  | **Toimipaikka**  | **Allekirjoitus**  |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |

**3. REKISTERÖINTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rasti ruutuun**  | **Kyllä**  | **Ei**  |
| Edellä antamani henkilötiedot voidaan liittää päteväksi todettujen henkilöiden rekisteriin, joka julkaistaan Internetissä SuLVI ry:n kotisivuilla osoitteessa [www.sulvi.fi](http://www.sulvi.fi/) (luettelo voidaan julkaista myös painetussa muodossa).  |   |   |
| Em. rekisterissä olevia kontaktitietojani voidaan käyttää alaa koskevassa tiedotustoiminnassa.  |   |   |
| Annan luvan, että henkilötunnustietoni saa tallentaa opiskelijarekisteriin.  |   |   |

**Toimita hakemus ja mahdolliset liitteet sähköpostitse osoitteella rakentamisala@taitotalo.fi tai postitse Taitotalo, Nina Makkonen ”IV-puhdistuksen pätevyys”, PL 151, 00381 Helsinki.**