**Hakija:**

|  |
| --- |
| **Nimi:** |
| **Syntymäaika:** |
| **Palosuojamaaalarin pätevyys myönnetty:** |
| **Kotipaikka:** |
| **Kotiosoite:** |
| **Toimipaikan nimi ja osoite:** |
| **Puhelin:** |
| **Fax:** |
| **Sähköpostiosoite:** |

Laskutusosoite:

|  |
| --- |
|  |

**Työkokemus: Osaamisen ylläpitäminen pätevyydenvoimassa oloajalta (vuosina tai kuukausina) maalarin töistä (palosuojamaalauksen ylläpitolomakkeet, todistukset ja/tai työnantajan lausunto liitteeksi):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | palosuojamaalarin työt, liitetään palosuojamaalauksen ylläpitolomakkeet |
|  | määrä asennusneliöinä/vuosi (karkea arvio) |

Muu työkokemus:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ruiskumaalarin työt, tähän työnantajan lausunto |
|  |  |
|  |  |

**Tentin ja/tai näyttökokeen suorituspaikka (kopio todistuksesta liitteeksi), mikäli pätevyyden uusinta edellyttää:**

|  |
| --- |
|  |

**Pätevyyden voimassaoloaikana suoritetut kurssit, koulutustilaisuudet tai vastaavat**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Liitteet: - Palosuojamaalarin ylläpitolomakkeet täytettyinä ja allekirjoitettuina,**

**- Työtodistukset ja/tai työnantajan lausunto osaamisen ylläpidosta muulla tavoin kuin suorittamalla palosuojamaalauksia.**

 **- Kopio palosuojamaalarin tentin ja näyttökokeen suoritustodistuksesta**

 **- Kopiot pätevyyden voimassaoloaikana suoritetuista kursseista, koulutustilaisuuksista tai vastaavista.**

**Allekirjoitus:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hakija sitoutuu:**1. noudattamaan päteväksi todetulle palosuojamaalarille annettuja eettisiä ohjeita
2. luovuttamaan pätevöinnin myöntämisessä tarvittavat tiedot
3. noudattamaan pätevyyden myöntämiseen liittyviä ehtoja
4. hyväksymään nimensä ja kotikuntansa julkaisemisen TRY:n www-sivuilla
 | **Hakijan allekirjoitus:**Paikka ja päiväys: …………………………………………………Allekirjoitus: …………………………………………………….Nimen selvennys: ………………………………………….. |

Pätevyystodistus on maksullinen. Hinnasto TRY:n sivuilla. Pätevyystodistus on voimassa 4 vuotta.

**TRY täyttää:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hakemus vastaanotettu: …. / …. v.  | Vastaanottaja:  | Dnro:  |