

ANSVARIGA PERSONER FÖR PRODUKTIONSKONTROLLEN**vid nedanstående ballasttäkt.**

OBS. Om ny ansvarig driftsledare, ställföreträdande ansvarig driftsledare eller kvalitetsansvarig utses skall ny anmälan göras till VUC

Företag**Täktens nummer och namn****Adress****Telefon****Telefax****E-postadress**

**Har tidigare varit AD, stf AD
eller KA vid anläggning
(Ange nummer alt. namn på anl.)**

Härmed bekräftar jag att jag åtagit mig uppdraget som ansvarig driftsledare vid ovanstående ballasttäkt och förbinder mig i denna befattning att ansvara för produktionskontrollen enligt VUC:s certifieringsregler, avtal tecknat med VUC samt aktuell ballaststandard.

Jag godkänner att mitt namn får publiceras i förteckningen över certifierade ballasttäkter på VUC:s hemsida

**Ansvarig driftledare
namnförtydligande**

Datum:**Underskrift:**

Härmed bekräftar jag att jag åtagit mig uppdraget som ansvarig driftsledare vid ovanstående ballasttäkt och förbinder mig i denna befattning att ansvara för produktionskontrollen enligt VUC:s certifieringsregler, avtal tecknat med VUC och aktuell ballaststandard.

Jag godkänner att mitt namn får publiceras i förteckningen över certifierade ballasttäkter på VUC:s hemsida

**Ställföreträdande driftledare
namnförtydligande**

Datum:**Underskrift:**

Härmed bekräftar jag att jag åtagit mig uppdraget som kvalitetsansvarig vid ovanstående ballasttäkt och förbinder mig i denna befattning att följa VUC:s certifieringsregler och avtal tecknat med VUC.

Jag godkänner att mitt namn får publiceras i förteckningen över certifierade ballasttäkter på VUC:s hemsida

**Kvalitetsansvarig
namnförtydligande**

Datum:**Underskrift:**

**Ovanstående personer
godkännes av VUC**

Datum:**Underskrift:**

VATTENFALL SERVICES NORDIC AB

CERTIFIERING
POSTADRESS
814 26 ÄLVKARLEBYTELEFON
026-835 00TELEFAX
026-836 30E-POST
certifiering@vattenfall.comHEMSIDA
<https://www.vattenfall.se/foretag/services-tjanster/>

UTBILDNING OCH ERFARENHET FÖR AD, STF AD OCH KVALITETSANSVARIG**OBS!**

Mycket viktigt att kopior på utbildning och erfarenhet bifogas, för att anmälan skall godkännas.

Vid följande ballasttägt(er): _____

Ansvarig driftledare

Namn: _____

Antal år med dokumenterad erfarenhet av ballastproduktion: _____

Har följande utbildning och erfarenhet av tillverkning av ballast. **Kopior bifogas.**

Ställföreträdande driftledare

Namn: _____

Antal år med dokumenterad erfarenhet av ballastproduktion: _____

Har följande utbildning och erfarenhet av tillverkning av ballast. **Kopior bifogas.**

Kvalitetsansvarig

Namn: _____

Har följande utbildning och erfarenhet av kvalitetsarbete. **Kopior bifogas.**
