

## BEKREFTELSE PÅ GJENNOMFØRT PRAKTISK SLOKKEØVELSE

### Informasjon om medarbeider:

Navn:
Fødselsdato:
Bedrift:
Adresse:
Postnr/sted:

### Informasjon om slokkeøvelse:

Navn på kurs-/slokkeinstruktør:
Telefonnummer:
Bedrift:
Dato:
Sted:
Beskrivelse av gjennomføring av slokkeøvelsen:
Øvelsesutstyr benyttet:
Slokkemiddel benyttet: <input type="checkbox"/> Pulver <input type="checkbox"/> Skum <input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> Vann
Antall slokkeforsøk:

<input type="checkbox"/>	Bekrefter at medarbeider har gjennomført praktisk slokkeøvelse i løpet av de siste to årene.
<input type="checkbox"/>	Slokkeøvelsen tilfredsstillende krav til gjennomføring av slokkeøvelse i ordningen «Brannvern ved utførelse av varme arbeider».

Sted, dato:
Underskrift av medarbeiderens leder/kursinstruktør/slokkeinstruktør*: