

Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland  
Ansvarsområdet för arbetarskyddet  
PL 272  
33101 Tammerfors

### 1. Uppgifter om sökande

Efternamn	
Förnamn	Personbeteckning
Sökandes hemadress	Postnummer och postanstalt
Telefonnummer	E-postadress

### 2. Information om tillståndet

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Förnyande av tillstånd	
<input type="checkbox"/> <b>Effektavfyrare</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Yngre laddare</b>		
<input type="checkbox"/> röjningsprängning	<input type="checkbox"/> sprängning av isfördämningar	<input type="checkbox"/> laboratoriesprängning
<input type="checkbox"/> seismiska sprängningar	<input type="checkbox"/> bergssprängningar	<input type="checkbox"/> förbindningsprängning
<input type="checkbox"/> sprängning av konstruktioner	<input type="checkbox"/> sprängning av förhårdnade och heta ämnen	
<input type="checkbox"/> <b>Äldre laddare</b>		
<input type="checkbox"/> Ovan jord	<input type="checkbox"/> Under jord	
<input type="checkbox"/> <b>Överladdare</b>		
<input type="checkbox"/> Ovan jord	<input type="checkbox"/> Under jord	
<input type="checkbox"/> <b>Ansvarig sprängarbetsledare</b>		

### 3. Bilagor

<input type="checkbox"/> <b>Läkarintyg</b> ((överhälsokontroll som genomförts högst tre månader tidigare och av vilken framgår att sökande med tanke på sitt hälsotillstånd är lämplig att arbeta som laddare)
<input type="checkbox"/> <b>Kursintyg</b> (godkänt avläggande av kurs som ger den behörighet som förutsätts)
<input type="checkbox"/> <b>Intyg över godkänt förhör</b> (godkänt förhör som förutsätts för beviljande av kompetensbrev och som har avlagts för en av tillståndsmyndigheten godkänd sakkunnig högst två år tidigare)
___ exemplar arbetsintyg
<input type="checkbox"/> Ifyllt (fälten A1, A4, B1, B2 och D) blankett för begränsad säkerhetsutredning
<input type="checkbox"/> Passfotografier 2 st

### 4. Sökandes underskrift

Ort och datum	underskrift
	Namnförtydligande