



Informasjon om søker

Fødselsnummer - 11 siffer	
Fornavn	
Etternavn	
Telefon	
E-post	

Sjekkliste for maskinvakt ref. STCW A-III/4 fylles ut av maskinsjef

Kunnskap, forståelse og dyktighet til/for		Kryss av her:
1	Maskinrom terminologi og navn på maskineri og utstyr	<input type="checkbox"/>
2	Maskinvakrutiner	<input type="checkbox"/>
3	Trygge arbeidsrutiner for arbeidsoperasjoner i maskinrommet	<input type="checkbox"/>
4	Grunnleggende miljøvernrutiner	<input type="checkbox"/>
5	Bruk av relevante interne sambandssystem	<input type="checkbox"/>
6	Maskinrom alarmsystemer og evne til å skille mellom de ulike alarmene, spesielt med tanke på alarmer for brannslukningsgass	<input type="checkbox"/>
7	Sikker drift til kjeler	<input type="checkbox"/>
8	Kjennskap til plikter i nødsituasjon	<input type="checkbox"/>
9	Rømningsveier fra maskin	<input type="checkbox"/>
10	Fortrolighet med plassering og bruk av brannslukkingsutstyr i maskin	<input type="checkbox"/>

Når sjekklisten er ferdig utfylt må den skannes inn og legges ved din elektroniske søknad.

Jeg bekrefter at gitte opplysninger er korrekte og samtykker i at de kan benyttes for vurdering av sertifikatsøknader.

Jeg forplikter meg til å

- ikke misbruke sertifikatet.
- melde fra til Sjøfartsdirektoratet dersom kravene til sertifikatet ikke lenger er oppfylt.
- returnere alle sertifikater som er utstedt av Sjøfartsdirektoratet, ved suspensjon eller tilbaketrekking av sertifisering.

Jeg er oppmerksom på at falsk dokumentasjon rammes av straffelovens §§ 221 og 361, og vil bli politianmeldt.

Skipets navn og stempel:

Signatur. Maskinsjef:

Maskinsjefens navn - bruk blokkbokstaver:

Sted og dato:

Signatur. Søker:

Hjelp:

Innsending:

Søknaden sendes Sjøfartsdirektoratets hovedkontor:

Sjøfartsdirektoratet
Postboks 2222
5509 Haugesund

Assistanse:

Dersom du trenger mer hjelp, kan du kontakte Sjøfartsdirektoratet. Husk å oppgi hvilket skjema henvendelsen gjelder, dette gjør det lettere å finne rett fagpersonell for skjemaet.

Telefon: 52 74 50 00