



### Informasjon om søker

Fødselsnummer - 11 siffer

Førenamn

Etternamn

Adresse

Postnummer

Poststad

Telefon

E-post

Søknaden er gebyrlagt. Gebyret må betalast før søknaden kan handsamast.  
Faktura og svar på søknaden vert sendt til den oppjevne adressa.

### Kvalifikasjonskrav for maskinvakt.

Krav	Skildring	Vedleggsnr:
Fartstid. Alternativ 1	6 mnd fartstid knytt til maskinvaktsoppgåver	
Fartstid. Alternativ 2	2 mnd spesialopplæring	
Helseerklæring	Gyldig helseerklæring frå godkjend sjømannslege	
Passbilete	Passbilete	

### Sjekkliste for maskinvakt ref. STCW A-III/4 skal fyllast ut av maskinsjef

Kunnskap, forståing og dyktigheit til/for	Kryss av her:
1 Maskinrom terminologi og namn på maskineri og utstyr	<input type="checkbox"/>
2 Maskinvaktrutiner	<input type="checkbox"/>
3 Trygge arbeidsrutiner for arbeidsoperasjonar i maskinrommet	<input type="checkbox"/>
4 Grunnleggande miljøvernrutiner	<input type="checkbox"/>
5 Bruk av relevante interne sambandssystem	<input type="checkbox"/>
6 Maskinrom alarmsystem og evne til å skilja mellom dei ulike alarmane, særleg med tanke på alarmer for brannsløkkingsgass	<input type="checkbox"/>
7 Sikker drift til kjelar	<input type="checkbox"/>
8 Kjennskap til plikter i nødsituasjon	<input type="checkbox"/>
9 Rømmingsvegar frå maskin	<input type="checkbox"/>
10 Fortrulegheit med plassering og bruk av brannsløkkingsutstyr i maskin	<input type="checkbox"/>

Eg stadfester at gjevne opplysningar er korrekte og samtykker i at dei kan nyttast for vurdering av sertifikatsøknader.

Namnet på skipet og stempel:

Signatur. Kaptein:

Stad og dato:

Signatur. Søkar:

**Hjelp:**

**Innsending:**

Søknaden skal sendast til hovudkontoret til Sjøfartsdirektoratet:

Sjøfartsdirektoratet  
Postboks 2222  
5509 Haugesund

**Assistanse:**

Dersom du treng meir hjelp, kan du kontakte Sjøfartsdirektoratet. Husk å oppgje kva for eit skjema det dreier seg om, dette gjer det lettare å finna rett fagpersonell for skjemaet.

Telefon: 52 74 50 00