**BEKREFTELSE PÅ GJENNOMFØRT PRAKTISK SLOKKEØVELSE**

**Informasjon om kursdeltaker:**

|  |
| --- |
| Navn: |
| Fødselsdato: |
| Telefon: |
| Firma: |
| Adresse: |

**Informasjon om slokkeøvelse:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn på kurs-/slokkeinstruktør: | | | | |
| Telefon: | | | | |
| Instruktør i varme arbeider: | **□** | | | |
| Ansatt i brannvesen: | **□** | | | |
| Kvalifisert person: | **□** | | | |
| Firma/Brannvesen: | | | | |
| Dato: | | | | |
| Sted: | | | | |
| Beskrivelse av gjennomføring av slokkeøvelsen: | | | | |
| Øvelsesutstyr benyttet: | | | | |
| Skarp øvelse: | □ | | | |
| Digital (VR) øvelse: | □ | | | |
| Slokkemiddel benyttet: | □ Pulver | □ Skum | □ CO2 | □ Vann |
| Antall slokkeforsøk: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | Slokkeøvelsen tilfredsstiller krav til gjennomføring av slokkeøvelse i ordningen «Brannvern ved utførelse av varme arbeider». |
| Sted, dato: | |
| Signatur slokkeinstruktør: | |