



# Ny chaufför hos ABT Bolagen

Åkare     Chaufför

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Härmed intygar jag att jag har följande utbildningar/intyg:

		Kursdatum	Slutdatum
ADR			
YKB			
APV 1,1			
APV 1,3			
ID06 2,0			
Heta arbeten			
Säkra lyft			

Övriga: \_\_\_\_\_

Härmed intygas att jag är införstådd med att detta papper sparas elektroniskt hos ABT Bolagen för att kunna hålla register uppdaterat till våra appar enligt GDPR

Namn \_\_\_\_\_