

Søknad om avdelingsmedlemskap i foreningen Norske Låsesmeder

NL medlemsbedrift: _____ Organisasjons nr: _____

Opplysninger om avdelingen:

Navn: _____

Åpningsdato: _____ Organisasjonsnummer: _____

Forretningsadresse: _____ Postadresse: _____

Fakturaadresse epost: _____

Telefon: _____ E-post: _____ Nettside: _____

Avdelingens leder (navn og tittel): _____

Faglig ansvarlig NL medlem for avdelingen: _____

Hvis faglig ansvarlig ikke er NL medlem, må hele søknaden om personlig medlemskap fylles ut - se side 2.

Antall låsesmedsvenner: _____

Butikk: _____ (Ja/Nei)

Antall låsesmedmestere: _____

Parkering for kunder: _____ (Ja/Nei)

Antall lærlinger: _____

Antall ansatte totalt i avdelingen: _____

Avdelingen disponerer følgende verktøy og utstyr:

Maskin for tilvirkning av sylindernøkler: _____ (Ja/Nei)

Maskin for tilvirkning av tilholdernøkler: _____ (Ja/Nei)

Maskin for tilvirkning av sidefreste nøkler: _____ (Ja/Nei)

Andre relevante maskiner for nøkkelproduksjon: _____

Andre opplysninger: _____

Jeg forplikter meg på firmaets vegne til å overholde foreningens lover, retningslinjer og andre vedtak fattet av foreningens besluttende organer. Det bekreftes at firmaet verken har eller vil ta i sin tjeneste person som er bøtelagt eller straffedømt med mindre forholdet blir forelagt og godkjent av NL's styre ref. § 3.4.9

Sted og dato: _____ Signatur ansvarlig leder: _____

Firmaattest legges ved søknaden, eller ettersendes når den foreligger.

SØKNADEN SENDES TIL:

Foreningen Norske Låsesmeder, Postboks 26, 2601 Lillehammer, E-post: post@nl-lasesmed.no

Opplysninger om personen som skal inneha faglig ansvar:

Navn: (understrek benyttede): _____

Stilling: _____

Fødselsdato: _____ Statsborgerskap: (også eventuelt tidligere) _____

Bostedsadresse: _____

Mobiltlf: _____ E-post: _____

Er personen som skal inneha det faglige ansvaret personlig medlem i NL fra før: _____ (Ja/Nei)

Hvis ja trenger ikke informasjon om statsborgerskap og fødselsdato fylles ut.

Utdannelse: (legg ved dokumentasjon)

Svennebrev i låsesmedfaget: _____ (Ja/Nei + dato)

Mesterbrev i låsesmedfaget: _____ (Ja/Nei + dato)

Annen relevant utdanning: _____

Praksis: (legg ved dokumentasjon)

Nåværende arbeidsgiver	Type arbeid	Tidsrom	Referanse

Tidligere arbeidsgivere	Type arbeid	Tidsrom	Referanse

Egenerklæring:

Jeg er villig til å framstille meg for opptaksprøve og bære omkostningene ved den. NL tillates å foreta undersøkelser hos de personer og instanser den finner nødvendig vedrørende min person og det firma jeg representerer.

Sted og dato: _____ Underskrift: _____

Vandel:

Det kreves utvidet (uttømmende) politiattest lagt ved søknaden.

Oppgi at hensikten er å søke medlemskap i foreningen Norske Låsesmeder, og referer til rundskriv G-63/94.

SØKNADEN SENDES TIL:

Foreningen Norske Låsesmeder, Postboks 26, 2601 Lillehammer, E-post: post@nl-lasesmed.no

Grunnlag for vurdering:

Dette skjemaet kan brukes på to måter:

1. Som egenerklæring ved søknad om å bli sertifisert.
2. Retningslinjer for FG-godkjent NL-bedrift

Navn på foretak:

Ref. i FG-regler	Hva skal vurderes?	Bekreft			Kommentarer
		JA	NEI	Ikke relevant	
2.1 2.4	NL-medlemsbedrift				
2.1.2	Ansvarsforsikring				
2.2.2 2.4	Avdelinger				
2.5.1	Fysisk beskyttelse				
2.5.2	Innbruddsalarm				
2.5.3	Oppbevaringsrom				
2.5.4	Besøkskontroll				
2.5.5	Systemleverandørens lisenskrav				
2.5.6	Avtale med leverandør (FG)				
2.6.1	Kvalitetsstyring og avviksbehandling				
3.1 3.2	Firma: Faglig ansvarlig NL-medlem medNL-kurs i FG-regler				Kurs ikke eldre enn 3 år
3.1 3.2	Avdeling(er) : Faglig ansvarlig NL-medlem med NL-kurs i FG-regler				Kurs ikke eldre enn 3 år
3.3	Endringer av personell				
Sted/dato:		Ansvarlig underskrift:			