

Oplysningseskema

Terminal medarbejder uddannelsen Udd Nr: 200013

Virksomhedens navn			
Indehaver/direktør			
Adresse			
Post nr.		By	
Tlf. nr.		CVR. nr.	

Kontaktperson		Direkte tlf. nr.	
e-mail adr.			

Beskæftigede:	Antal
Ansatte i alt (inkl. indehaver/direktør)	
Medarbejdere med svendebrev inden for fagområdet eller med tilsvarende kvalifikationer	
Vil virksomheden kunne tilbyde lærlinge tilfredsstillende uddannelses- og oplæringsforhold (herunder miljøforhold)?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Lærlinge	Ønsker godkendelse til (antal)
Terminalarbejder	

Dato og underskrift
For virksomheden: _____

Virksomheden ønskes godkendt til uddannelse indenfor følgende speciale:

Terminal medarbejder trin 1

Følgende funktioner findes i virksomheden og forventes at indgå i den praktiske del af lærlingeuddannelsen:

Kørsel med varebil under 3,5 ton.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Kørsel med lastbil over 3,5 ton.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Kørsel med tankbil	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Kørsel med brandbil	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Kørsel med gaffelstabler / gaffeltruck	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Håndtering af tungt gods.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Håndtering af farligt gods.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Flyttegods emballering og –forsendelse.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Flyttegods modtagelse og –levering.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Internationale flytninger	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Nationale flytninger	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Stregkodehåndtering og –registrering.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Logistikstyring / EDB-lagerstyring.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Lagerstyring.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Kundebetjening, intern eller ekstern.....	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>

Bemærkninger: _____