**Eksempel på mal for dokumentasjon - Word-format – tilpasses av virksomhet**

**Tester av fysisk kapasitet for røyk- og kjemikaliedykkere**

**Dokumentasjon av testleders kompetanse**

Testledere utpekes av arbeidsgiver, og skal før de leder gjennomføring og vurdering av tester av fysisk kapasitet ha dokumentert opplæring og/ eller kompetanse i gjennomføring av testen(e) og vurdering av resultater. Jf.

1. <https://www.arbeidstilsynet.no/regelverk/lover/arbeidsmiljoloven/3/3-2/>
2. [Forskrift om systematisk HMS-arbeid i virksomheter (internkontrollforskriften)](https://www.arbeidstilsynet.no/regelverk/forskrifter/internkontrollforskriften/) § 5, 3. ledd. AML § 3-2 (1) stk. b).
3. [Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning, § 8-1](https://www.arbeidstilsynet.no/regelverk/forskrifter/forskrift-om-organisering-ledelse-og-medvirkning/8/8-1/)

Nåværende arbeidsgiver:

Testleders navn/ stilling:

|  |  |
| --- | --- |
|  **1. Testleders utdannelse, erfaring /praksis og andre forhold** som antas å kunne være av betydning, herunder eventuell erfaring som røyk- og kjemikaliedykker  |  |
| 2. **Opplæring som testleder** - er foretatt av / tidspunkt eller periode / v- Varighet: **Alternativt** annen særlig kompetanse: |  |
| **3. Arbeidstilsynets aktuelle temasider på** [**www.arbeidstilsynet.no**](http://www.arbeidstilsynet.no) **er gjennomgått**. Herunder: - «Røyk- og kjemikaliedykking»- «Undersøkelse av helse og av fysisk funksjon for røyk- og kjemikaliedykkere»- «Internkontroll»- «Trening i arbeidstida»- Andre:  |  |
| **4. Nødvendig kunnskap** om:- aktuelle tester og øvelser (anfør kort hvilke)- hvordan vurdere testresultater: - eventuelle alternativer til øvelser: - eventuelt annet: - fagheftet «[Om røyk- og kjemikaliedykking i industrivernet](https://nso.no/industrivern/roykdykking/)», NSO 2018 eller senere  |  |
| **5. Erfaringsoverføring** er sikret gjennom:  |  |
| **6. Testleders egen erfaring med aktuelle tester**, anføre ja, nei, delvis:  |  |
| **Eventuelle vedlegg**: (vise til ovennevnte punkter) |  |

**Ovenstående bekreftes av testleder:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: |  | Signatur: |  |

**Dokumentert opplæring bekreftes gitt av / ovenstående bekreftes av**:

|  |  |
| --- | --- |
| Navn/ stilling: |  |
| Dato: |  | Signatur: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn/ stilling: |  |
| Dato: |  | Signatur: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn/ stilling: |  |
| Dato: |  | Signatur: |  |