

Ansökan om godkännande som IIW/EWF-utbildare
(för International Welder, IW, används annat ansökningsformulär)
Sänds till Svetskommissionen, Box 5073, 102 42 Stockholm

Ansökan avser godkännande av kurs

i överensstämmelse med IIWs/EWFs Riktlinje Nr.....

ALLMÄNT

1. Utbildningsorganisationens namn.....

1a. Organisationstyp (kommunal skola, aktiebolag, etc.).....

1.b Till ansökan skall bifogas kvalitetshandbok som beskriver utbildningsorganisationens organisation och ansvarfördelning samt hur den sökta kursens kvalitet med avseende på personal, lokaler, utrustning etc. säkerställs.

2. Kursens namn och ev beteckning.....

3. Kursens längd (dagar).....

4. Antal lektioner:

Teori..... Praktik.....

5. Är kursen i sin helhet speciellt anpassad att möta IIWs/EWFs krav? JA/NEJ

Om inte, vilka delar av kursen avser att möta IIWs/EWFs krav?.....

.....
6. Vilka är antagningskraven till kursen?

Utbildning.....

Praktik.....

Övrigt.....

7. När hölls kursen första gången?.....

8. Om det är en ny kurs, vilken erfarenhet har skolan av liknande utbildning?.....

KURSLITTERATUR

9. Bifoga litteraturlista och litteraturen som ges
a)före kursstart
b)under kursen

LÄRARE OCH INSTRUKTÖRER

10. Kursansvarig (den person som har direkt inflytande över kursen, medverkar i utbildningen och är kontaktperson mot Svetskommisionen)

a)Namn

Postadress:

Telefon:.....e-post:.....

b)Är han/hon engagerad på heltid i kursern JA/NEJ

Om inte, ange i vilken omfattning.....

.....

c)Grundutbildning (med examensår).....

.....

d)Relevant yrkeserfarenhet från industri (med tidsangivelse).....

.....

e)Relevanta längre kurser (med tidsangivelse).....

.....

f)Lärarutbildning(med examensår) eller kurser i rollen som lärare/föreläsare.....

.....

g)Yrkeserfarenhet som utbildare (med tidsangivelse).....

.....

.....

11. Fullgod utbildning skall kunna ges även om en medverkande lärare blir sjuk eller av annan anledning frånvarande. Bifoga en förteckning över reservlärare och rutiner för hur lärarfrånvaro löses.

12. Övriga medverkande lärare och instruktörer.

Fyll i punkt a-h nedan för varje medverkande lärare /instruktör. Ett papper för varje.

a)Namn

b)Relation till utbildaren (fast anställd, projektanställd, konsult, gästföreläsare etc).....

.....

c)Medverkar i (ange ämne och tid).....

.....

d)Grundutbildning (med examensår).....

.....

e)Relevant yrkeserfarenhet från industri (med tidsangivelse).....

.....

f)Relevanta längre kurser (med tidsangivelse).....

.....

g)Lärarutbildning(med examensår) eller kurser i rollen som lärare/föreläsare.....

.....

h)Yrkeserfarenhet som utbildare (med tidsangivelse).....

.....

.....

.....

LOKALER

13. Adress där utbildningen bedrivs.....
.....

14. Beskrivning av lokalerna för

a) teoriundervisning.....
.....

b) praktisk undervisning.....
.....

15. Audiovisuella hjälpmmedel.....
.....

16. Kapacitet (antal elever).....

17. Hålls utbildningen vid något tillfälle utanför ovanstående lokaler? JA/NEJ
Om ja, beskriv även dessa lokaler enligt pkt 13-16 ovan.

18. Bedrivs kursen i samarbete med annan organisation? JA/NEJ

a) Namn och adress på samarbetsorganisationen.....
.....

b) Kontaktperson.....
.....

19. Särskilda upplysningar.....
.....

Vi ansöker härmed om Svetskommissionens godkännande av ovan beskrivna utbildning

Underskrift (rektor, skolchef).....

Namnförtydligande..... Datum.....