**Måldokument grundutbildning till skorstensfejare – LIA 1**

Studentens namn

Sotningsföretagets namn

Handledare

Mejl (handledare)

Mobil (handledare)

Kontaktperson

(om annan än handledare)

**LIA period 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Följande moment ska genomföras på LIA 1** | Har momenten genomförts?  Ja Nej | |
| 1.Arbetsplatsintroduktion |  |  |
| 2. Sotningsarbete av värmepannor etc. |  |  |
| 3. Sotningsarbete av lokaleldstäder etc. |  |  |
| 4. Biträdande vid besiktnings-och undersökningsarbeten med inriktning brandskydd |  |  |

**Kommentar**

**Omdöme**

**Datum**  **Datum**

**Signatur handledare** **Signatur studerande**