ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

SVENSKA BYGGINGENJÖRERS RIKSFÖRBUND
Folkungagatan 122 • 116 30 Stockholm Tel 08-462 17 90 • Fax 08-642 20 33 • E-post info@sbr.se • www.sbr.se

Namn, adress

Namn _____ Personnr |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
(tilltalsnamnet stryks under)

Adress _____

Postadress _____ Tel _____

Arbete

Anställd /egen företagare _____ Företag _____

Adress _____ Postadress _____

Tel _____ Fax _____

Mobil _____ E-post _____

från den |___|___|___|___|___|___|___| _____
Befattning, arbetsuppgifter

Utbildning

Ingenjörsexamen: år |___|___| Skola _____ Linje: _____ Bilaga 1
Övriga examina:

_____ år |___|___| Skola _____ Linje: _____ Bilaga _____

_____ år |___|___| Skola _____ Linje: _____ Bilaga _____

_____ år |___|___| Skola _____ Linje: _____ Bilaga _____

Tidigare anställningar, verksamheter under den senaste 10-årsperioden

Från _____ Företag _____

till _____ Arbetsuppgifter _____Bilaga _____

Från _____ Företag _____

till _____ Arbetsuppgifter _____Bilaga _____

Från _____ Företag _____

till _____ Arbetsuppgifter _____Bilaga _____

SBRs hemsida

Jag ger mitt medgivande till att ovanstående uppgifter vid rubrikerna ”Namn, adress och arbete” får publiceras på SBRs hemsida.

❑ Ja ❑ Nej

Underskrift

Undertecknad, som tagit del av SBRs etiska regler/god ingenjörssed, ansöker om medlemskap i SBR med stöd av ovan lämnade uppgifter, kompletterade med kopia på betyg från avlagd ingenjörsexamen.

❑ Jag önskar återinträde (avgick ur SBR år |___|___|)

_____ |___|___|___|___|___|___|___| _____
Ort Datum Namnteckning

Rekommendation

Undertecknade medlemmar i SBR intygar härmed att lämnade uppgifter är riktiga och rekommenderar sökanden som är kvalificerad för medlemskap i SBR.

_____ Namnteckning

_____ Namnförtydligande

Tel _____–_____

_____ Namnteckning

_____ Namnförtydligande

Tel _____–_____

Handläggning

Ansökan inkom till lokalavdelningen den _____ och behandlades den _____
Lokalavdelningens styrelse tillstyrker ❑ avstyrker ❑

Ev. yttrande: _____

_____

_____ _____ Underskrift

Ansökan inkom till SBR den _____ översänd till lokalavdelningen den _____

Kansliets noteringar: _____

_____

_____

Ansökan behandlades vid sammanträde den _____ med tillstyrkan / avslag pga:

_____

_____

_____

_____

_____ _____ Underskrift

Kompletterande uppgifter

Plats för anteckningar och kompletterande uppgifter: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____