**ANSÖKAN TILL EXAMINATION**

**För** **auktoriserad sportklätterinstruktör**

Ansökan består av två delar:

* Personuppgifter och kunskaps- och erfarenhetsnivå
* Intyg på genomförd praktik

Fyll i samtliga fält i dokumentet och skicka det till utbildning@klatterforbundet.se.

**\* Sjukvårdsutbildningen kan göras mellan examen av den personliga färdigheten och examen av tillämpat instruktörskap.**

**Ansökan avser examination:**

|  |  |
| --- | --- |
| Plats: | Datum: |

***Jag har satt mig in i och förstått vilka krav som ställs på mig och jag har förberett mig på bästa***

***sätt inför examen:*** ☐

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Personnummer: |
| Medlem i (förbundsansluten klubb): | Telefonnummer: |
| Antal klätterår: | Godkänd hjälpinstruktör sport ☐ klippa ☐Datum:  |
| Genomgått första hjälpen-kurs ☐\*Datum: |
| Läst och förtrogen med SKF normer ☐ | Läst och förtrogen med Nils R Gustavssons Stora Boken om Klättring ☐ |
| Är förtrogen med Accesdatabasen ☐ | Är förtrogen med SKF och dess verksamhet ☐ |
| Sammanfattning av praktik som hjälpinstruktör sport el. klippa under SKF normerade klätterkurser:Grundkurs☐ Fortsättningskurs ☐ Sportklätterkurs ☐ hjälpinstruktör sport el klippa ☐ Räddning 1 ☐ räddning 2 ☐ Aidkurs ☐ |
| Svåraste sportklätterled utomhus, (namn, plats och grad): | Uppskattat antal sportturer: |
| Uppskattat Antal sportklätterkurser och plats: |
| Övrig viktig information  |

**Namnge 30 sportklätterturer du klättrat vid minst 3 olika klippor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Namn** | **Plats** | **Grad** |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |

|  |
| --- |
| **Intyg på genomförd praktik** |
| **Information till bedömande instruktör:**Detta dokument med din bedömning skall, genom aspirantens försorg, bifogas dennes ansökan om examen till auktoriserad instruktör. Din bedömning av det du sett är därför viktigt för aspirantens utveckling. Du kan komma att kontaktas av Utbildningskommittén. |
| Auktoriserad instruktör: | Telefon nr: |
| Biträdande instruktör (aspirant till auktoriserad instruktör): |
| Aspirantens namn: |
| Ovanstående person har deltagit som biträdande instruktör på normerad kurs: |
| Datum: | Plats: | Antal elever: |
| Typ av kurs: |
| Bedöm aspiranten utifrån det du har sett på din kurs. Använd nedanstående tre rubrikerÄr duktig på:Bör öva på:Kan utbilda på:  |

|  |
| --- |
| **Intyg på genomförd praktik** |
| **Information till bedömande instruktör:**Detta dokument med din bedömning skall, genom aspirantens försorg, bifogas dennes ansökan om examen till auktoriserad instruktör. Din bedömning av det du sett är därför viktigt för aspirantens utveckling. Du kan komma att kontaktas av Utbildningskommittén. |
| Auktoriserad instruktör: | Telefon nr: |
| Aspirantens namn: |
| Ovanstående person har deltagit som biträdande instruktör på normerad kurs: |
| Datum: | Plats: | Antal elever: |
| Typ av kurs: |
| Bedöm aspiranten utifrån det du har sett på din kurs. Använd nedanstående tre rubrikerÄr duktig på:Bör öva på:Kan utbilda på:  |

|  |
| --- |
| **Intyg på genomförd praktik** |
| **Information till bedömande instruktör:**Detta dokument med din bedömning skall, genom aspirantens försorg, bifogas dennes ansökan om examen till auktoriserad instruktör. Din bedömning av det du sett är därför viktigt för aspirantens utveckling. Du kan komma att kontaktas av Utbildningskommittén. |
| Auktoriserad instruktör: | Telefon nr: |
| Aspirantens namn: |
| Ovanstående person har deltagit som biträdande instruktör på normerad kurs: |
| Datum: | Plats: | Antal elever: |
| Typ av kurs: |
| Bedöm aspiranten utifrån det du har sett på din kurs. Använd nedanstående tre rubrikerÄr duktig på:Bör öva på:Kan utbilda på:  |

|  |
| --- |
| **Intyg på genomförd praktik** |
| **Information till bedömande instruktör:**Detta dokument med din bedömning skall, genom aspirantens försorg, bifogas dennes ansökan om examen till auktoriserad instruktör. Din bedömning av det du sett är därför viktigt för aspirantens utveckling. Du kan komma att kontaktas av Utbildningskommittén. |
| Auktoriserad instruktör: | Telefon nr: |
| Aspirantens namn: |
| Ovanstående person har deltagit som biträdande instruktör på normerad kurs: |
| Datum: | Plats: | Antal elever: |
| Typ av kurs: |
| Bedöm aspiranten utifrån det du har sett på din kurs. Använd nedanstående tre rubrikerÄr duktig på:Bör öva på:Kan utbilda på:  |