



Filmägarnas Kontrollbyrå ab

Filmägarnas Kontrollförening u p a

ANSÖKAN OM KOMPETENSBEVIS FÖR BIOGRAFMASKINIST

Under åberopande av nedanstående uppgifter ansöker undertecknad om kompetensbevis för biografmaskinist. Undertecknad är vidare införstådd med att kompetensbevis endast utfärdas för personer som uppnått 18-års ålder.

PASSFOTO MED PÅ BAKSIDAN PÅSKRIVET INTYG ATT FOTOT FÖRESTÄLLER DEN SÖKANDE SKALL BIFOGAS ANSÖKAN.

Ort..... den...../..... 20.....

.....
Underskrift

PERSONUPPGIFTER – VAR GOD TEXTA

Efternamn	Förnamn
Adress	Personnr
Postadress	Mailadress
Tel bostad	Tel mobil

PRAKTIK OCH UTBILDNING – MINST 6 VECKOR – har skett på följande biografer och tider

Biograf	Ort	Fr.o.m – t.o.m
		-
		-
		-

UTBILDNING – MASKINUTRUSTNING – har skett på följande teknisk utrustning

Typ	Fabrikat/Typ
Enkelanläggning=1 projektor	
Dubbelanläggning= > 2 projektorer	
Non-rewind	
Automatikprogrammering	
Optiskt ljud – mono	
Optiskt ljud – stereo	
Digitalt ljud	

UTBILDNING – TEORI – "ATT KÖRA FILM" – LÄROBOK FÖR BIOGRAFMASKINISTER

Att ovannämnda handbok nog har studerats bekräftas

.....
Sökandens underskrift

TILLSTYRKAN – Utbildare – Besiktningsman

Ovanstående ansökan tillstyrkes	
..... Underskrift – utbildare Underskrift – besiktningsman
..... Namnförtydligande Namnförtydligande
Kompetensbevisnr:	Kompetensbevisnr:

Ansökan insändes till: Filmägarnas Kontrollbyrå AB, Box 23021, 104 35 STOCKHOLM