



Meldeskjema for dykkeverksemd

Jf. forskrift om utførelse av arbeid § 26-47

- Merk at dykkeverksemda har plikt til å sende ei ny melding innan fem år om drifta held fram.
- Dersom det skjer endringar i informasjonen, må verksemda oppdatere meldinga.

Send skjemaet til Arbeidstilsynet via eDialog, sjå www.arbeidstilsynet.no/post.

Informasjon om dykkeverksemda		
Namnet til verksemda	Organisasjonsnummer	
E-postadresse		
Adressa til verksemda	Postnummer	Stad

Kontaktinformasjon til dykkelege		
<i>Denne dykkelegen medverkar når verksemda utarbeider og held ved like sine sikkerhetsprosedyrar og beredskapsplanar.</i>		
Namnet til dykkelegen	Helsepersonellnummer	
E-postadresse		
Adressa til legen	Postnummer	Stad

Dykkeaktivitet som verksemda gjer	
<input type="checkbox"/> Anleggsdykking / generell arbeidsdykking	<input type="checkbox"/> Redningsdykking
<input type="checkbox"/> Dykking innan havbruksnæringa	<input type="checkbox"/> Skjellsanking
<input type="checkbox"/> Fritidsdykkarguiding	<input type="checkbox"/> Vitskapeleg dykking
<input type="checkbox"/> Fritidsdykkeopplæring	<input type="checkbox"/> Dykkeopplæring
<input type="checkbox"/> Mediadykking / UV-foto	<input type="checkbox"/> Dykkeleiaropplæring
Anna, beskriv her	

Dykkefartøy som verksemda nyttar		
Namnet til skipet	Kjenningsignal	Skipsregister
Namnet til skipet	Kjenningsignal	Skipsregister
Namnet til skipet	Kjenningsignal	Skipsregister
Namnet til skipet	Kjenningsignal	Skipsregister
Namnet til skipet	Kjenningsignal	Skipsregister

Underskrift	
Representant for verksemda (blokkbokstavar)	Dato og underskrift