



Ansökan skickas till:
Försvarsmakten
107 85 Stockholm
eller
exp-hkv@mil.se

Ansökan om Dykarcertifikat

Personuppgifter (*Obligatoriska fält som måste fyllas i)

Samtliga förnamn (tilltalsnamn understruket)*		Efternamn*	Personnummer (10 siffror)*
Adress*			
Postnummer*	Postadress*	Land (om annat än Sverige)	
Telefon	E-post*		

Härmed ansöker jag om¹:

Dykarcertifikat

- S30
 A40
 H30
 B50 Våtklocka

Dykarledarcertifikat

- DYKL-S
 DYKL-SA
 DYKI-SAH
 DYKI-SAHB DYKL-VK
 Certifikat om genomgången utbildning från skola
 Certifikat från utbildningsorganisation för fritidsdykare
 Utländskt dykarcertifikat
 Dykarbok
 Annat: _____

**Jag bifogar följande
handlingar i vidimerad
kopia²: (Markera aktuellt)**

Underskrift

Datum

1 Aktuella krav framgår av enl SFS 1986:687 och FM2014-9426.1 FM krav för yrkesdykarcertifikat
2 Observera att medicinska handlingar inte ska bifogas