



## Anmälan till SBRs Byggprojektledningsgrupp

---

### Anslutning som Godkänd eller Certifierad Byggprojektledare

Behörighet (välj ett av behörighetsalternativen)

- Certifikat bifogas (för anslutning som "Certifierad Byggprojektledare")  
 Intyg tentamen bifogas (för anslutning som "av SBR Godkänd Byggprojektledare")

- 
- Jag är Plus-medlem  
 Bifogar intyg om giltig Konsultansvarsförsäkring

Verksamhetslän .....  
(Ange högst fem (5) län)

Namn:.....

Företag:.....

Adress:.....

Postnr:.....Ort:.....

e-post:.....

Tfn:.....

Mobiltel:.....

Ort.....Datum.....

Underskrift:.....

Jag ger mitt medgivande till att ovanstående uppgifter får publiceras på SBRs hemsida.  Ja  Nej

Din anmälan samt efterfrågade bevis sänds till:  
**SBR Byggingenjörerna AB, Gävlegatan 15 113 30 Stockholm.**