



Ansökan skickas till:
Försvarmakten
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