

TILLSTÅND ATT ANVÄNDA MOBILA ARBETSPLATTFORMAR

Detta tillstånd gäller för:

Namn..... Personnummer

Avdelning Anställningsnummer

Tillståndet gäller inom område:

och är giltigt till och med (ååmmdd)..... och berättigar till att arbeta med:



TYP 1 - Körning är endast tillåten med mobilplattformen i dess transportläge

A. Lift där nyttolasten befinner sig innanför stjälpkanten



B. Lift där nyttolasten i något läge helt eller delvis befinner sig utanför stjälpkanten

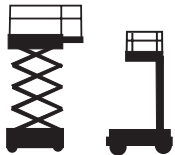


TYP 2 - Körning med upplyft arbetskorg sker från marken

A. Lift där nyttolasten befinner sig innanför stjälpkanten



B. Lift där nyttolasten i något läge helt eller delvis befinner sig utanför stjälpkanten



TYP 3 - Körning med upplyft arbetskorg sker från korgen

A. Lift där nyttolasten befinner sig innanför stjälpkanten



B. Lift där nyttolasten i något läge helt eller delvis befinner sig utanför stjälpkanten

Annan lift.....

För arbete med.....

Föraren uppfyller utbildningskraven enligt arbetsmiljölagen och arbetsmiljöverkets föreskrifter. Föraren har fått kännedom om lokala risker och trafikregler som förekommer där arbetet ska utföras. Detta tillstånd kan återkallas med omedelbar verkan.

Ort

Datum

Förarens
underskrift

Utfärdat av

Originalet förvaras hos
Kopia till förararen

Underskrift