

KÖRTILLSTÅND FÖR LYFTANORDNINGAR

Detta tillstånd gäller för

Namn..... Personnummer

Avdelning Anställningsnummer

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

Lastbilsmonterad kran upp till 18 t/m
Lyftredskap
Arbetsuppgifter.....
Ev villkor.....

Travers
Lyftredskap
Arbetsuppgifter.....
Ev villkor.....

Lastbilsmonterad kran över 18 t/m
Lyftredskap
Arbetsuppgifter.....
Ev villkor.....

Annan lyftanordning
Lyftredskap
Arbetsuppgifter.....
Ev villkor.....

Mobilkran
Lyftredskap
Arbetsuppgifter.....
Ev villkor.....

Tillståndet gäller inom område

Arbetsuppgifter

Övriga villkor

Föraren uppfyller utbildningskraven enligt Arbetsmiljölagen och Arbetsmiljöverkets föreskrifter. Föraren har även fått kännedom om gällande trafikregler och har informerats om företagets lokala förarinstruktioner.
Detta tillstånd kan återkallas med omedelbar verkan.

Ort

Datum

Förarens
underskrift

Utfärdat av

Originalet förvaras hos
Kopia till föraren

Underskrift