



















# KÖRTILLSTÅND FÖR TRUCK

Dett tillstånd gäller för

Namn..... Personnummer .....

Avdelning ..... Anställningsnummer .....

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

 A1 Plocktruck, låglyftande <input type="checkbox"/>	 B1 Motviktstruck <input type="checkbox"/>
 A2 Ledstaplare <input type="checkbox"/>	 B2 Höglyftande åkstaplare, stående/sittande <input type="checkbox"/>
 A3 Låglyftande åktruck, stående/sittande <input type="checkbox"/>	 B3 Skjutstativtruck <input type="checkbox"/>
 A4 Låglyftare <input type="checkbox"/>	 B4 Höglyftande plocktruck <input type="checkbox"/>
 C2 Hjullastare, med gafflar/lyftaggregat <input type="checkbox"/>	 B5 Smalgångstruck <input type="checkbox"/>
 C3A Containertruck <input type="checkbox"/>	 B6 Fyrvågstruck <input type="checkbox"/>
 C3B Timmertruck <input type="checkbox"/>	 D1 Drag-/flaktruck <input type="checkbox"/>
 C4 Sidlastare <input type="checkbox"/>	 D2 Terminaldragtruck <input type="checkbox"/>
 C5 Grensletruck <input type="checkbox"/>	
 C7 Teleskoplastare med gallar/lyftaggregat <input type="checkbox"/>	

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 .....