

Detta tillstånd gäller för:

Namn:..... Personnummer:.....

Avdelning:..... Anställningsnr:.....

som berättigas köra:

Verkstadsmaskin:

.....
.....
.....

Lyftanordning/fordon:

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bakgavellyft | <input type="checkbox"/> Kärltömmare | <input type="checkbox"/> Lastväxlare |
| <input type="checkbox"/> Liftdumper | <input type="checkbox"/> Lyftblock | <input type="checkbox"/> Slamsugningsfordon |
| <input type="checkbox"/> Sopbil | <input type="checkbox"/> Hjullastare | <input type="checkbox"/> Röjsåg |
| <input type="checkbox"/> Motorsåg | <input type="checkbox"/> Vinkelkap | |

Heta arbeten:

- Gasskärning/svetsning

Elinstallation:

- Ställverk/transformator Annat:

Körtillstånd giltigt t o m:.....

Tillståndshavaren har fått kännedom om gällande säkerhetsföreskrifter,
samt har informerats om våra lokala instruktioner.

DETTA TILLSTÅND KAN ÅTERKALLAS MED OMEDELBAR VERKAN.

Jag har säkerställt att ovan nämnda person har nödvändig dokumenterad kunskap samt teoretisk och praktisk utbildning för användning av de markerade redskapen/fordonen och är väl insatt i de risker och bestämmelser som omfattar dessa.

Ansvarigs underskrift:..... Ort/datum:.....

Företag:.....

Namnförtydligande:.....

Förarens underskrift:.....

Originallet förvaras hos:..... (Kopia till föraren)