

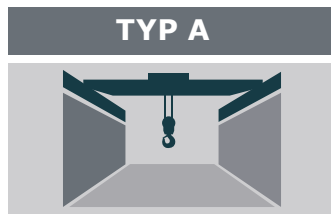
Detta tillstånd gäller för:

Namn: Personnummer:

Avdelning: Anställningsnr:

som berättigas köra:

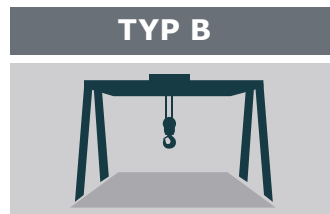
Samtliga nedanstående lyftanordningar



TYP A

Travers

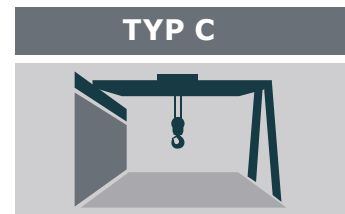
- 1. Radiomanövrerad
- 2. Hängmanövrerad
- 3. Hyttmanövrerad



TYP B

Portal

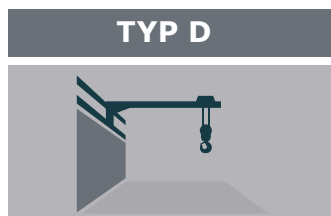
- 1. Radiomanövrerad
- 2. Hängmanövrerad
- 3. Hyttmanövrerad



TYP C

Halvportal

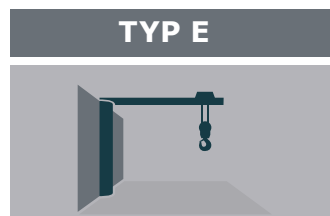
- 1. Radiomanövrerad
- 2. Hängmanövrerad
- 3. Hyttmanövrerad



TYP D

Konsol

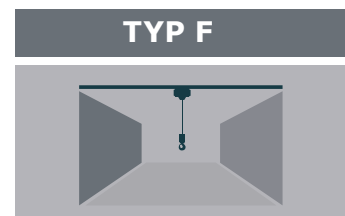
- 1. Radiomanövrerad
- 2. Hängmanövrerad
- 3. Hyttmanövrerad



TYP E

Väggsväng/pelarsväng

- 1. Radiomanövrerad
- 2. Hängmanövrerad
- 3. Hyttmanövrerad



TYP F

Lättlastsystem

- 1. Radiomanövrerad
- 2. Hängmanövrerad
- 3. Hyttmanövrerad

Annan lyftanordning:

Inom område:

För arbete med:

**Föraren har genomgått utbildning "Säkra lyft" och har
erhållit utbildningsintyg den:**

Körtillstånd giltigt t o m:

Föraren har i samband med utbildningen fått kännedom om gällande
säkerhetsregler och har i övrigt informerats om våra lokala förarinstruktioner.

DETTA TILLSTÅND KAN ÅTERKALLAS MED OMEDELBAR VERKAN.

Ansvarigs underskrift: Ort/datum:

Företag:

Namnförtydligande:

Förarens underskrift:

Originallet förvaras hos: (Kopia till föraren)