

Körtillstånd för lift

Namn _____

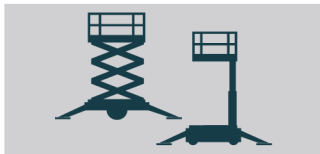
Personnummer _____

Företag _____

Avdelning _____

som berättigas använda

TYP A1



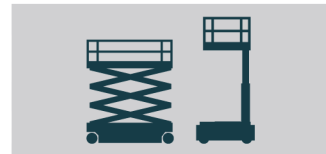
- Saxlift m. stödben
- Pelarlift m. stödben

TYP A2



- Spårbunden saxlift

TYP A3



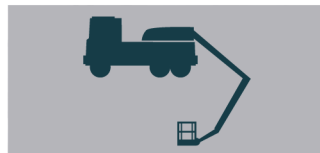
- Självgående saxlift
- Pelarlift

TYP B1



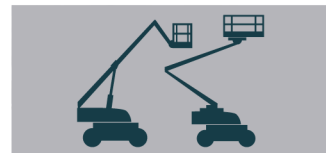
- Släpvagnsmonterad bomlift m. stödben
- Bilmonterad bomlift m. stödben
- Larv/bandburen lift

TYP B2



- Spårbunden bomlift
- Under-bro-lift

TYP B3



- Självgående bomlift
- Vikarmslift

- Annan lift: _____

Inom området: _____

För arbete med: _____

Utbildningen har skett enligt SS-ISO 18878:2004

Han/hon har i samband med utbildningen fått kännedom om gällande säkerhetsföreskrifter, samt informerats om våra lokala instruktioner

DETTA TILLSTÅND GÄLLER TILLSVIDARE OCH KAN ÅTERKALLAS MED OMEDELBAR VERKAN

Ort _____

Datum _____

Förare _____

Ansvarig utförare _____

Originalet förvaras hos: _____
Kopia till användaren

