

Körtillstånd för lift

Namn _____

Personnummer _____

Företag _____

Avdelning _____

som berättigas använda

Saxlift m. stödben

Spårbunden saxlift

Självgående saxlift

Pelarlift m. stödben

Pelarlift

Släpvagnsmonterad bomlift m. stödben

Spårbunden bomlift

Självgående bomlift

Bilmonterad bomlift m. stödben

Under-bro-lift

Vikarmlift

Larv/bandburen lift

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