



HMS KÖRTILLSTÅND FÖR TRAVERS / SÄKRA LYFT

Detta tillstånd gäller för:

Namn:

Personnummer:

Avdelning:

Anställningsnummer:

Personen med detta körtillstånd har tillstånd att köra följande lyftanordningar enligt nedan:

KRANTYP benämns med bokstaven A-F nedan.

TYP A



Travers

Radiomanövrerad

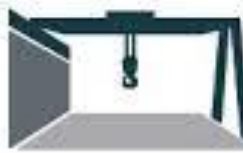
TYP B



Portal

Radiomanövrerad

TYP C



Halvportal

Hängmanövrerad

TYP D



Konsol

Hängmanövrerad

TYP E



Vägg/pelarsväng

Hyttmanövrerad

TYP F



Lättlastsystem

Hyttmanövrerad

Annan lyftanordning: _____

Inom område: _____

För arbete med: _____

Föraren har genomgått utbildningen ”Säkra lyft” och har erhållit utbildningen den: _____

Körtillstånd giltigt till och med: _____

Han/hon har i samband med utbildningen fått kännedom om gällande säkerhetsföreskrifter samt har blivit informerad om våra lokala instruktioner. **Körtillståndet kan återkallas med omedelbar verkan.**

Ansvarig underskrift:

Ort/datum:

Namnförtydligande:

Förarens underskrift:

Originalet förvaras hos:

(kopia till föraren)