

Detta tillstånd gäller för:

Namn:

Personnummer:

Avdelning:

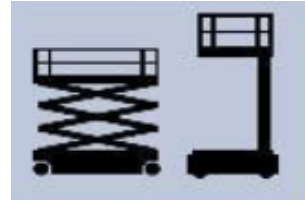
Anställningsnummer:

Personen med detta körtillstånd har tillstånd att köra följande mobila arbetsplattformar enligt nedan:**TYP 1A**

- Saxlift m. stödben
- Pelarlift m. stödben

TYP 2A

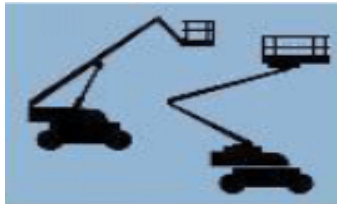
- Spårbunden saxlift

TYP 1B

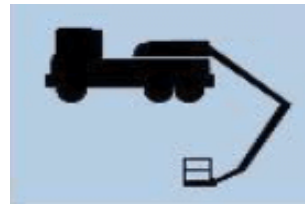
- Självgående saxlift
- Självgående pelarlift

TYP 3A

- Släpvagnsmonterad
- Bomlift med stödben

TYP 2B

- Spårbunden bomlift
- Under-bro-lift

TYP 3B

- Självgående bomlift
- Vikarmsbomlift

- Bilmonterad bomlift med stödben
- Larvburen lift

- Annan lift: _____
- Inom område: _____
- För arbete med: _____

Utbildningen har skett enligt SS_ISO 18878:2004**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:****Originalt förvaras hos:****(kopia till föraren).**