

Tillstånd

ATT FRAMFÖRA LYFTANORDNING



MEDLEM

Genom detta tillstånd intygar arbetsgivaren att mobilkranföraren uppfyller utbildningskraven enligt Arbetsmiljölagen och Arbetsmiljöverkets föreskrifter om användning av lyftanordningar och lyftredskap (2006:6).

ARBETSGIVARE

FÖRETAGSNAMN

ORGANISATIONSNUMMER

POSTADRESS

POSTNUMMER

ORT

KONTAKTPERSON

TELEFON

E-POST

ARBETSTAGARE/MOBILKRANFÖRARE

NAMN

PERSONNUMMER

LYFTANORDNING

FABRIKAT

MODELL

LYFTKAPACITET

FABRIKAT

MODELL

LYFTKAPACITET

FABRIKAT

MODELL

LYFTKAPACITET

FABRIKAT

MODELL

LYFTKAPACITET

LYFTREDSKAP/UTRUSTNING

ARBETSUPPGIFTER

EVENTUELLA VILLKOR

UNDERSKRIFTER

Arbetsgivaren ger genom underskriften nedan tillstånd till arbetstagaren att framföra lyftanordning enligt ovan nämnda förutsättningar.

ORT

DATUM

ARBETSTAGARE/MOBILKRANFÖRARE

ARBETSGIVARE/TILLSTÅNDETS UTFÄRDARE

Tillståndet förvaras i original hos arbetsgivare och kopia finns hos arbetstagare.