

Tillstånd och dokumentation av kunskaper för arbete med arbetsutrustning med särskilda risker

(Se 15-16 §§ i AFS 2006:4 om användning av arbetsutrustning)

Detta tillstånd gäller för

Namn

Personnummer

Företag

Avdelning

och berättigar till att arbeta med

Arbetsutrustning:

Arbetsuppgifter: _____

Ev. villkor: _____

Utbildning och erfarenhet

(Anges om utbildningsintyg enligt fastställd läroplan saknas)

Utbildning för arbetsutrustningen
Kursbeteckning/beskrivning

År

Utbildare

Arbete med arbetsutrustningen
Arbetsplats

År

Arbetsuppgifter

DETTA TILLSTÅND GÄLLER TILLSVIDARE OCH KAN ÅTERKALLAS MED OMEDELBAR VERKAN

Ort

Datum

Utfärdare

Originalet förvaras hos: _____

Kopia till förare