

MOTIVERA CSR AB

KONTROLLKORT - TRAVERS

SKIFT _____

MÅNAD _____

ÅR _____

Kontroll före varje arbetsskift	Åtgärd	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
01 - Manöverdonets skick																																		
02 - Traversbalk (Längdåk & Tväråk)																																		
03 - Tralla (Längdåk & Tväråk)																																		
04 - Lyftredskap är i gott skick																																		
05 - Besiktningssprotokoll (godkänd)																																		
06 - Linor ligger rätt i höna & linrumma																																		
07 - Nödstopp & huvudströmbrytare																																		
08 - Krokblock & urhakningskydd																																		
09 - Bromsfunktion																																		
Signatur av traversföraren																																		
Signatur av arbetsledare vid felanmälan																																		
KODERNA <ul style="list-style-type: none"> ▪ 0 = Utan anmärkning ▪ 1 = Behov av reparation ▪ 2 = Åtgärdat (se baksidan) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Använd alltid din personliga skyddsutrustning. ▪ Följ alltid tillverkarens rekommendationer. 																																	