

KÖRTILLSTÅND FÖR MOBILA ARBETSPLATTFORMAR



CDP GROUP AB

Utbildningsdatum (ÅÅÅÅMMDD): _____

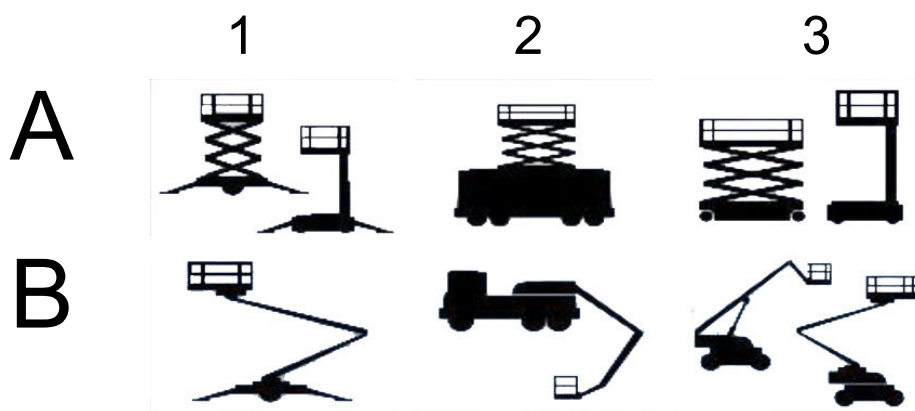
DETTA TILLSTÅND GÄLLER FÖR

Namn

Personnummer

Företag/Organisation

Avdelning



SOM BERÄTTIGAS KÖRA LIFTTYP:

Typ 1 Körning är endast tillåten med mobilplattformen i dess transportläge

- A1 Saxlift (ej självgående)
- B1 Bomlift (trailermonterad)

Typ 2 Körning med upplyft arbetskorg sker från marken

- A2 Saxlift
- B2 Bomlift (brokran)

Typ 3 Körning med upplyft arbetskorg sker från korgen

- A3 Saxlift (självgående)
- B3 Bomlift (självgående)

Föraren har genomgått Liftutbildning enligt LLP och erhållit utbildningsintyg ovanstående datum.

Föraren har i samband med utbildningen fått kännedom om gällande trafik- och körregler samt har i övrigt informerats om våra lokala förarinstruktioner. Detta tillstånd gäller tillsvidare men kan återkallas med omedelbar verkan.

Originalet förvaras hos arbetsledningen. Kopia till lifföraren.

Ort: _____

Underskrift Arbetstagare

Datum: _____

Företag: _____

Underskrift Arbetsgivare