

QHSE-5-4-1 KÖRTILLSTÅND TRUCK

Förarens namn: _____

Förarens personnummer: _____





















Anställningsnummer: _____

Företag: _____

Ort/Avdelning: _____

Utbildad enligt AFS2006:5, 18§ 19§

Placera utbildningsintyg: scanning

A TRUCKAR	 A1 Låglyftande plocktruck Förarlyft ≤ 1,20 m <input type="checkbox"/>	 A2 Ledstaplare med eller utan åkplatta <input type="checkbox"/>	 A3 Låglyftande åktruck stående eller sittande. Lyfthöjd ≤ 0,2 m <input type="checkbox"/>	 A4 Låglyftare med eller utan åkplatta. Lyfthöjd ≤ 0,2 m <input type="checkbox"/>			
	B TRUCKAR	 B1 Motviktstruck <input type="checkbox"/>	 B2 Höglyftande åkstaplare Stående eller sittande <input type="checkbox"/>	 B3 Skjutstativtruck <input type="checkbox"/>	 B4 Höglyftande plocktruck Lyfthöjd över 1,2 m <input type="checkbox"/>	 B5 Smalgångstruck <input type="checkbox"/>	 B6 Fyrvägstruck <input type="checkbox"/>
		C TRUCKAR	 C2 Hjullastare <input type="checkbox"/>	 C3a Containertruck <input type="checkbox"/>	 C3b Timmertruck <input type="checkbox"/>	 C4 Sidlastare <input type="checkbox"/>	 C5 Grensletruck <input type="checkbox"/>
	D TRUCKAR		 D1 Drag- /flaktruck <input type="checkbox"/>	 D2 Terminaldragtruck <input type="checkbox"/>	 A5 Drag- /flaktruck (fr. o. m 2011-01-01 kategori D1) <input type="checkbox"/>	 C1 Motviktstruck över 10 ton (fr. o. m 2011-01-01 kategori B1) <input type="checkbox"/>	 C6 Terminaldragtruck (fr. o. m 2011-01-01 kategori D2) <input type="checkbox"/>

Farligt gods 1.3

Personlyftkorg

Tillsatsaggregat (ange typ, t.ex kläm)

Inom område: _____

För transport av: _____

Föraren har fått information om trafikregler samt företagets interna regler.

Körtillstånd giltigt t.o.m: _____

Ansvarig utfärdares underskrift: _____

Namnförtydligande: _____ Ort/Datum: _____

Förarens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Originalet förvaras hos: _____

Återkallelse av körtillstånd har skett datum: _____

Ansvarig chefs underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Medarbetarens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____