

# QHSE-5-4-3 KÖRTILLSTÅND KRAN

Förarens namn: \_\_\_\_\_

Förarens personnummer: \_\_\_\_\_

Anställningsnummer: \_\_\_\_\_

Företag: \_\_\_\_\_

Ort/Avdelning: \_\_\_\_\_

Utbildad enligt AFS2006:6, 29§

Placera utbildningsintyg: scanning



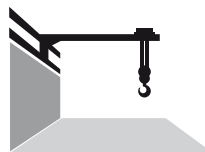
A. Travers



B. Portal



C. Halvportal



D. Konsol



E. Väggsving



F. Pelarsving

1. Radiomanövrerad

2. Hängmanövrerad

3. Hyttmanövrerad

KRANTYP anges med bokstav A-F enligt ovan/MANÖVRERING anges med siffra 1-3 enligt ovan.

Annan kran: \_\_\_\_\_

Inom område: \_\_\_\_\_

För lyft 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: \_\_\_\_\_