**KÖRTILLSTÅND FÖR MOBILA ARBETSPLATTFORMAR**

Körtillståndet avser:

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn:  Andrea Andersson | Personnummer:  ÅÅMMDD-NNNN |
| Arbetsgivare:  Företagsnamn | Organisationsnummer:  NNNNNN-NNNN |

**Typ 1 – Förflyttning är endast tillåten med plattformen i dess transportläge**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En bild som visar skärmbild  AI-genererat innehåll kan vara felaktigt. | 1. Lift där nyttolasten befinner sig innanför stödytan   (Ex. sax- och pelarliftar med eller utan stödben) |  |
| 1. Lift där nyttolasten i något läge, helt eller delvis, befinner sig utanför stödytan   (Ex. släpvagns-, bilmonterad lift, larvbandslift med eller utan stödben) |  |

**Typ 2 – Förflyttning med upplyft plattform manövreras från chassit\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En bild som visar skärmbild, Rektangel, design  AI-genererat innehåll kan vara felaktigt. | 1. Lift där nyttolasten befinner sig innanför stödytan   (Ex. spårbundna saxliftar med eller utan stödben) |  |
| 1. Lift där nyttolasten i något läge, helt eller delvis, befinner sig utanför stödytan   (Ex. underbroliftar, spårbundna bomliftar och tunnelliftar med eller utan stödben) |  |

**Typ 3 – Förflyttning med upplyft plattform manövreras från plattformen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En bild som visar skärmbild  AI-genererat innehåll kan vara felaktigt. | 1. Lift där nyttolasten befinner sig innanför stödytan   (Ex. självgående sax- och pelarliftar, mastlift med eller utan stöden) |  |
| 1. Lift där nyttolasten i något läge, helt eller delvis, befinner sig utanför stödytan   (Ex. självgående bomliftar med eller utan stödben) |  |

\*Observera att kategori 2 generellt inte omfattas i en liftutbildning. Typ 2 och 3 kan kombineras.

|  |
| --- |
| Övriga liftar: |
| Typ av arbete som får utföras: |
| Plats/område: |

Föraren har kännedom om säkerhetsföreskrifter, säker användning samt företagsinterna instruktioner i samband med körtillståndets underskrift. Vid oaktsam användning kan körtillståndet återkallas omgående.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utbildningen utfördes enligt SS-ISO 18878? | | Ja | Nej | Antal bilagor vid behov (intyg, interna säkerhetsinstruktioner, kompletterande information m.m.) |  |
| Utbildning genomförd: | Utbildning giltig t.o.m.: | | | Körtillstånd giltig t.o.m.: | |
| Ort: | | | | Datum: | |
| Underskrift förare: | | | | Underskrift ansvarig: | |
| Namnförtydligande förare: | | | | Namnförtydligande ansvarig: | |

Arbetsgivaren förvarar originalet och föraren erhåller en kopia