

**KÖRTILLSTÅND FÖR MOBILA ARBETSPLATTFORMAR**







Detta tillstånd gäller för

.....  
Namn

.....  
Personnummer

.....  
Företag

.....  
Avdelning

KATEGORI	1	2	3
<b>A</b>			
<b>B</b>			

**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)

**inom område:** .....

Utbildning har skett enligt SS-ISO 18878:2013. och har den .....  
erhållit utbildningsintyg.

Föraren har i samband med utbildningen fått kännedom om gällande  
säkerhetsföreskrifter, samt har informerats om våra lokala instruktioner.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Företag

.....  
Underskrift ansvarig arbetsledare

.....  
Underskrift liftförare

Får kopieras