

# REGISTRERINGSSKJEMA FOR UTSTEDELSE AV KOMPETANSEBEVIS KONTROLLØR AV ARBEIDSUTSTYR



IHHT §58 I FORSKRIFTEN "BRUK AV ARBEIDSUTSTYR"

<b>Vennligst fyll ut rubrikkene under.</b>	<b>ETT PASSFOTO FESTES HER</b>
<b>BRUK KUN BLOKKBOKSTAVER.</b>	<b>35x45 MM</b>

*Kryss av for:*

NYREGISTRERING  
*Første gang du tar kompetansebevis.*

OMREGISTRERING/UTVIDELSE  
*Har kompetansebevis, men ønsker nytt.*

MISTET BEVIS  
*Mistet kompetansebevis og ønsker nytt.*

FORNAVN (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

ETTERNAVN

FØDSELSDATO

ADRESSE

POSTNUMMER	POSTSTED
------------	----------

PRIVAT TLF.	ARBEIDSGIVER TLF.
-------------	-------------------

E-POST ADRESSE

ARBEIDSGIVER

ARBEIDSGIVERS ADRESSE

ARB.G. POSTNR.	ARB.G. POSTSTED
----------------	-----------------

DATO	SIGNATUR
.....	
JEG STÅR INNE FOR AT OPPLYSNINGENE ER RIKTIGE	

**NB! -FYLLES UT AV OPPLÆRINGSVIRKSOMHETEN- NB!**

KRYSS AV FOR HVLKET ARBEIDSUTSTYR PERSONEN HAR FÅTT  
OPPLÆRING PÅ.

**G Løfteinnretninger for hengende last.**

G1 Alle typer  
 G2 Tårnkran  
 G3 Sving / Portalkran  
 G4 Bro / Traverskran  
 G5 Offshorekran  
 G6 Flytekran  
 G7 Vinsjer / Spill / Taljer  
 G8 Lastebilkrans  
 G9 Kabelkran  
 G10 Hånddreven kran  
 G11 Løfteredskap/løst utstyr; se fagområde R4  
 G12 Scenerigger; se undergruppe S  
 G13 Annet utstyr

**R Løfteredskap**

R1 Alle typer  
 R2 Kjetting  
 R3 Ståltaustrapper  
 R4 Løst utstyr (plateklyper, øyebolter, pallegaffel osv)  
 R5 Løfteåk  
 R6 Annet utstyr

**T Løfte og stablevogner for gods**

T1 En klasse

**TB Trallebaner**

TBX Alle typer

**M Masseforflytningsmaskiner (større effekt enn 15 kW)**

MX Alle typer

**P Personløftere**

P1 Alle typer  
 P2 Arbeidsplattformer (Bil eller tilhengermontert, samt selvgående)  
 P3 Andre

**H Hengestillas**

HX Alle typer

**K Klatrestillas for høyder over 3m**

KX Alle typer

**S Studio- og scenerigger, undergruppe for G12**

SX Alt utstyr (må i tillegg være godkjent innen andre aktuelle fagområder)  
 S1 Deler av riggen (må spesifiseres)

**BH Byggeplasseiser**

BHX Alle typer

**B Utstyr på bergingsvogner**

BX Alt utstyr (må spesifiseres f.eks. bilkran, vinsj, redskap, annet utstyr)

SUM ANTALL KRYSS: \_\_\_\_\_

MERKNADER/annet:  
.....  
.....

SERTIFIKATNUMMER:	MEDLEM AV NOORSI? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
-------------------	---

NAVN/STEMPEL TIL OPPLÆRINGSVIRKSOMHETEN

ADRESSE

POSTNR.	POSTSTED
---------	----------

DATO	SIGNATUR
.....	
OPPLÆRINGSVIRKSOMHETEN STÅR INNE FOR AT OPPLYSNINGENE OVENFOR ER RIKTIGE, OG AT OPPLÆRINGEN ER GITT IHHT. OVENSTÅENDE KRAV	