

REGISTRERINGSSKJEMA FOR UTSTEDELSE AV KOMPETANSEBEVIS KONTROLLØR AV ARBEIDSUTSTYR



IHHT §58 I FORSKRIFTEN "BRUK AV ARBEIDSUTSTYR"

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

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 Mobilkran

G3 Tårnkran

G4 Sving / Portalkran

G5 Bro / Traverskran

G6 Offshorekran

G7 Flytekran

G8 Vinsjer / Spill / Taljer

G9 Lastebilkr

G10 Kabelkran

G11 Hånddreven kran

G12 Løfteredskap/løst utstyr; se fagområde R4

G13 Scenerigger; se undergruppe S

G13 Annet utstyr

R Løfteredskap

R1 Alle typer

R2 Kjetting

R3 Fiber

R4 Ståltaustrapper

R5 Løst utstyr (plateklyper, øyebolter, pallegaffel osv)

R6 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)

M1 Alle typer

P Personløftere

P1 Alle typer

P2 Løftebord

P3 Arbeidsplattformer (Bil eller tilhengermontert, samt selvgående)

H Hengestillas

HX Alle typer

K Klatrestillas for høyder over 3m

KX Alle typer

S Studio- og scenerigger, undergruppe for G12

S1 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	