

REGISTRERINGSSKJEMA FOR UTSTEDELSE AV KOMPETANSEBEVIS KONTROLLØR AV ARBEIDSUTSTYR



IHT. §13-1 I "FORSKRIFT OM UTFØRELSE AV ARBEID" OG NORMER FOR KONTROLLOMFANG"

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| Vennligst fyll ut rubrikkene under. | | ETT PASSFOTO FESTES HER | |
| BRUK KUN BLOKKBOKSTAVER. | | 35x45 MM | |
| <i>Kryss av for:</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> NYREGISTRERING <i>Første gang du tar kompetansebevis.</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> OMREGISTRERING/UTVIDELSE <i>Har kompetansebevis, men ønsker nytt.</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> MISTET BEVIS <i>Mistet kompetansebevis og ønsker nytt.</i> | | | |
| 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 KAN UTFØRE KONTROLL AV: | |
| G Løfteinnretninger for hengende last. | |
| <input type="checkbox"/> G1 Alle typer | |
| <input type="checkbox"/> G2 Tårnkran | |
| <input type="checkbox"/> G3 Sving / Portalkran | |
| <input type="checkbox"/> G4 Bro / Traverskran | |
| <input type="checkbox"/> G5 Offshorekran | |
| <input type="checkbox"/> G6 Flytekran | |
| <input type="checkbox"/> G7 Vinsjer / Spill / Taljer | |
| <input type="checkbox"/> G8 Lastebilkr | |
| <input type="checkbox"/> G9 Kabelkran | |
| <input type="checkbox"/> G10 Hånddreven kran | |
| <input type="checkbox"/> G11 Løfteredskap/løst utstyr; se fagområde R4 | |
| <input type="checkbox"/> G12 Scenerigger; se undergruppe S | |
| <input type="checkbox"/> G13 Annet utstyr | |
| R Løfteredskap | |
| <input type="checkbox"/> R1 Kjetting | |
| <input type="checkbox"/> R2 Fiber | |
| <input type="checkbox"/> R3 Ståltaustrøpper | |
| <input type="checkbox"/> R4 Løst utstyr (plateklyper, øyebolter, pallegaffel osv) | |
| <input type="checkbox"/> R5 Løfteåk | |
| <input type="checkbox"/> R6 Annet utstyr | |
| T Løfte og stablevogner for gods | |
| <input type="checkbox"/> T1 En klasse | |
| TB Trallebaner | |
| <input type="checkbox"/> TBX Alle typer | |
| M Masseforflytningsmaskiner (større effekt enn 15 kW) | |
| <input type="checkbox"/> MX Alle typer | |
| P Personløftere | |
| <input type="checkbox"/> P1 Løftebord | |
| <input type="checkbox"/> P2 Arbeidsplattformer (Bil eller tilhengermontert, samt selvgående) | |
| <input type="checkbox"/> P3 Andre | |
| H Hengestillas | |
| <input type="checkbox"/> HX Alle typer | |
| K Klatrestillas for høyder over 3m | |
| <input type="checkbox"/> KX Alle typer | |
| S Studio- og scenerigger, undergruppe for G12 | |
| <input type="checkbox"/> SX Alt utstyr (må i tillegg være godkjent innen andre aktuelle fagområder) | |
| <input type="checkbox"/> S1 Deler av riggen (må spesifiseres) | |
| BH Byggeplasseiser | |
| <input type="checkbox"/> BHX Alle typer | |
| B Utstyr på bergingsvogner | |
| <input type="checkbox"/> 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 IHT. OVENSTÅENDE KRAV | |