



Registreringskjema for kompetansebevis

SERTIFISERT SIKKERHETSOPPLÆRING

IHHT §10-2 OG §10-3 I "FORSKRIFT OM UTFØRELSE AV ARBEID"

FYLLES UT AV

OPPLÆRINGSVIRKSOMHET

Personopplysninger, bruk **BLOKKBOKSTAVER**

NYREGISTRERING
FØRSTE GANG JEG TAR OPPLÆRING

OMREGISTRERING/UTVIDELSE
Har Maskin-kran-truckførerbevis.
HUSK KOPI AV TIDLIGERE BEVIS SOM VEDLEGG

DUPLIKAT- MISTET BEVIS
Mistet Maskin-kran-truckførerbevis og ønsker og Bestille nytt duplikat

Bilde 35x45 MM

(Limes inn)

eller send som eget
vedlegg via e-post til

kurs@komplettkurs.no

Kran

- G1 Mobilkran
- G2 Tårnkran
- G3 Portal-/svingkran
- G4 Bro- og traverskran
- G5 Offshorekran
- G8 Lastebilkrans
- G11 Løfteredskap
- G20 Annet utstyr - spes

G20:

Masseforflytningsmaskin

- M1 Dozer
- M2 Gravemaskin
- M3 Veghøvel
- M4 Hjullaster
- M5 Gravelaster
- M6 Dumper
- M20 Annet utstyr - spes

M20:

Truck

- T1 Ledetrucker
- T2 Skyvemast-/støttebenstruck
- T3 Svinggaffel m.m.
- T4 Motvektstruck
- T5 Sidelaster
- T6 Sidelaster o. 10t.
- T7 Portaltruck
- T8 Motvektstruck o. 10t.
- T20 Annet utstyr - spes
- C1 Teleskoptruck t.o.m 10t.
- C2 Rundtomsv. teleskoptruck

BEVIS NR: _____ MERKNADER: _____

NAVN: _____

ETTERNAVN: _____ FØDSELSDATO: _____

ADRESSE: _____

POSTNR: _____ STED: _____

PRIVAT TLF: _____ E-POST ADRESSE: _____

*****FAKTURAINFORMASJON*****

PRIVAT KUNDE: JA NEI

HVIS IKKE PRIVAT. ARBEIDSGIVER/FIRMA NAVN: _____

ORG NR: _____ E-POST FAKTURA: _____

REFERANSE: _____ E-POST ARBEIDSGIVER: _____

EHF/org-nr: _____

ARBEIDSGIVERS ADRESSE: _____

POSTNR: _____ STED: _____

DATO: _____ SIGNATUR: _____

FYLLES UT AV INSTRUKTØR/FAGLIG LEDER

SUM ANTALL KRYSS: _____ T20: _____

SERTIFISERINGSNUMMER: _____

NAVN/STEMPEL TIL OPPLÆRINGSVIRKSOMHETEN: _____

ADRESSE: _____

POSTNR: _____ STED: _____

DATO: _____ SIGNATUR: _____

Jeg står inne for at opplysningene overfor er riktige.