

HENKILÖSTÖNOSTIMEN JA TRUKIN KÄYTTÄJÄLUPA

TYÖNANTAJA

LUVANHALTIJA

LUVAN VOIMASSA OLO

Toistaiseksi alkaen _____

Määräajaksi ajalle _____

Varsinaisella työpaikalla ja muilla työnantajan hallinnoimilla alueilla

Kaikissa työnsuorituspaikoissa

Rajatulla työnsuorituspaikalla tai työmaalla missä _____

LUVANHALTIJA ON OIKEUTETTU

Henkilönostimen käyttöön Kyllä Ei

Tarkennukset (minkä tyyppistä nostinta/nostimia lupa koskee)

Trukin käyttöön Kyllä Ei

Tarkennukset (minkä tyyppistä trukkia/trukkeja lupa koskee)

Työnantaja on varmistanut, että luvanhaltija osaa kuljettaa laitetta ja tuntee oikeat ja turvalliset toimintavat laitteen käyttöympäristössä.

Päivämäärä

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Päivämäärä

Luvanhaltijan allekirjoitus ja nimenselvennys
