

REGISTRERINGSSKJEMA FOR UTSTEDELSE AV  
**KONTROLLØRBEVIS - SAKKYNDIG KONTROLL**  
 IHT. §58 I FORSKRIFTEN "BRUK AV ARBEIDSUTSTYR"



Vennligst fyll ut rubrikkene under.  <b>BRUK KUN                  BLOKKBOKSTAVER.</b>		ETT PASSFOTO FESTES HER  35x45 MM
Kryss av for:		
<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		
PRIVAT ADRESSE		
PRIVAT POSTNR.	POSTSTED	
PRIVAT TLF.	ARBEIDSGIVER TLF.	
ARBEIDSGIVER		
ARBEIDSGIVERADRESSE		
ARB.G. POSTNR.	POSTSTED	
DATO	SIGNATUR	
..... JEG STÅR INNE FOR AT OPPLYSNINGENE ER RIKTIGE		

NB! FYLLES UT AV DEN SAKKYNDIGE VIRKSOMHETEN.	
KRYSS AV FOR HVLKET ARBEIDSUTSTYR PERSONEN KAN UTFØRE SAKKYNDIG KONTROLL PÅ.	
Løfteinnretninger for hengende last:	
<input type="checkbox"/> GX Alle typer <input type="checkbox"/> G1 Mobilkran <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 Lastebilkran <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"/> RX Alle typer <input type="checkbox"/> R1 Kjetting <input type="checkbox"/> R2 Fiber <input type="checkbox"/> R3 Ståltastroppe <input type="checkbox"/> R4 Løst utstyr <input type="checkbox"/> R5 Løfteåk <input type="checkbox"/> R6 Annet utstyr	
T Løfte og stablevogner for gods	
<input type="checkbox"/> TX 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"/> PX Alle typer <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 Byggeplassheiser	
<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:	
..... .....	
SERTIFISERINGSNUMMER:	
NAVN/STEMPEL TIL SAKKYNDIG VIRKSOMHET	
ADRESSE	
POSTNR.	POSTSTED
DATO	SIGNATUR
..... JEG STÅR INNE FOR AT OPPLYSNINGENE OVENFOR ER RIKTIGE, OG AT OPPLÆRINGEN ER GITT IHHT. OVENSTÅENDE KRAV	