|  |
| --- |
| Undertegnede bekrefter at praktisk og teoretisk opplæring er gjennomført på angitt arbeidsutstyr. Følgende forhold er gjennomgått: Oppbygging, betjening, bruksegenskaper og bruksområde, samt vedlikehold og kontroll. Krav til sikker bruk og betjening i bruksanvisning og aktuelle forskrifter (opplærte har ikke forutsetning for, og bekrefter derfor ikke at opplæringen har vært *tilstrekkelig*).  |
|  |
| **Navn** **på opplært** | **Opplært i utstyr****(type og fabrikat)** | **Opplæring påbegynt (dato)** | **Opplæring avsluttet (dato)** | **Signatur og yrkestittel instruktør** | **Signatur opplært** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |