|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: | **X Y** |  | Születési hely, idő: |  |  | Anyja neve: |  x y |

GÉPKEZELÉSRE JOGOSÍTÓ BIZONYÍTVÁNY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | szakképesítés neve | szám | kiállítás kelte | kiállító intézmény |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ezúton megbízom az alábbi táblázatban szereplő emelőgép(ek) kezelésére:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Géptípus neve****(**típus, teherbírás, vezérlés) | **azono-sító** | **emelőgép helye** | **dátum** | **megbízó**(név, aláírás) | **megbízott**(aláírás) | **visszavonás dátuma** | **visszavonó/****megbízó** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A feladatok meghatározását MUNKÁLTATÓ emelőgép biztonsági szabályzata, és egyéb hatályos jogszabályok *(47/1999. (VIII. 4.) GM rendelet az Emelőgép Biztonsági Szabályzat kiadásáról 2.5.)* az emelőgép kezelőre vonatkozó pontjai tartalmazzák. A megbízott személy a fentieket tudomásul vette, az emelőgép típus kezelésére vonatkozó munkavédelmi ismereteket elsajátította.

**A megbízás visszavonásig érvényes.**

…………….…………………

 kiállító