Dokumentasjon

på **gjennomført sikkerhetsopplæring med bruk av arbeidsutstyr i skogbruket**
i henhold til Forskrift om utførelse av arbeid, §§ 10-1 og 10-2.
Dokumentasjonen forevises aktuelle myndigheter på forlangende.

SKOGEIER/SKOGSARBEIDER

Navn/adresse

Har gjennomført dokumentert sikkerhetsopplæring i henhold til Forskrift om utførelse av arbeid, §§ 10-1 og 10-2, på det arbeidsutstyr som er ført opp nedenfor og på den måte som er angitt. Kursbevis er vedlagt.

YRKESFAGLIG UTDANNING

Type utstyr	Godkjent yrkesfaglig utdanning. (Varighet av skole/kurs og hvor utdanningen har foregått)	Bedriftsintern opplæring gjennomført (dato)	Instruktør (signatur)

BEKREFTELSE

Undertegnede bekrefter at de opplysninger som er gitt om yrkesfaglig utdanning er riktige.

Navn/organisasjon/adresse

Sted/dato	Stempel og underskrift

Bl.nr 8. Skogbrukets Landsforening 04/01

Dette skjema anbefales brukt av Skogbrukets helse-, miljø,- og sikkerhetsutvalg. Skjemaet anbefales oppbevart sammen med dokumentasjon for internkontroll eller kvalitetssystem.