

Bekreftelse på praktisk øvelse med fallsikringsutstyr Bruk blokkbokstaver og skriv tydelig

Dette dokumentet bekrefter at :

KURSDELTAKER

Fornavn:
Etternavn:
Fødselsdato:
Selskap:

Har gjennomført praktisk opplæring i fallsikring og kan bruke fallsikringsutstyr på en sikker og forsvarlig måte. Opplæringen ble utført under veiledning av en kvalifisert instruktør og følger standardene i NS 9610 og Forskrift om utførelse av arbeid (§17-4).

INFORMASJON OM DEN SOM UNDERTEGNER BEKREFTELSEN:

Fornavn:
Etternavn:
Selskap:
Stilling:
Signatur:

Dato: ___/___20___

Kopi av undertegnedes kompetansebevis må vedlegges dette dokumentet ved innsending.

- Sett kryss i ruten dersom **instruktør / kvalifisert person** har tatt kurs hos Kursconsult / Breland Kompetanse



David Zarkovic
Daglig leder



Joachim Breland
Administrativ leder

Sjekkliste for praktisk opplæring i fallsikring

HANDLING	FULLFØRT
Visuell inspeksjon er gjennomført	
Risikovurdering er gjennomført	
Redningsplan er utarbeidet	
Gjort seg kjent med brukerveiledning	
Sjekket gyldighetsperiode for sakkyndig kontroll	
Øve på nødssituasjoner (henge i sele, vite hvordan man holder i gang blodsirkulasjonen osv.)	
Ta på fallsikringsutstyr, stramme til og ta av	
Korrekt valg av fallsikringsutstyr for den gitte arbeidsoppgaven	
Se potensielle farer og ta i bruk tiltak som skal forhindre skade ved fall	
Finne et passende festepunkt: Velge et sikkert forankringspunkt som tåler stor kraft	
Måle den totale lengden på fallsikringsutstyr for å finne lengden på fallet fra forankringspunktet	
Feste utstyr til forankringspunkt	
Feste utstyr som støtteline/fangline/falldemper/fallblokk	
Sjekke utstyret for skader	
Ved bruk av fallblokk: utføre en funksjonstest for å sjekke at linen trekker seg tilbake	
Sjekke frihøyden under seg: at denne er tilstrekkelig og uten hindringer	