INSPEKSJONSRAPPORT PERIODISK KONTROLL

Dato:

Inspeksjonsrapport for obligatorisk kontroll av fallsikringsutstyr fra kompetent person i henhold til forskrift om Bruk av verneutstyr og arbeidsutstyr (best. nr. 524 og 555) fra Direktoratet for Arbeidstilsynet.

KOMPETENT PERSON / INSPEKTØR		OPPLYSNING OM BRUKER	
Navn		Navn	
Akkred. ID		Firma	
Firma		Adresse	
Telefon		Telefon	

UTSTYRSSPESIFIKASJON					
Beskrivelse					
ID/Nummer		Sist kontrollert			
Komponenter	Modell ID	Serienummer	Prod. Dato	Først brukt	Kommentar

RESULTAT FRA INSPEKSJON							
Pkt	Kontrollpunkt	Sjekk	Anm.	Pkt	Kontrollpunkt	Sjekk	Anm.
1	Dokumentasjon			7	Metallkomponenter		
2	Merking			8	Bevegelige deler		
3	Generelt renhold			9			
4	Funksjon			10			
5	Synlige skader			11			
6	Syntetiske materialer			12			
Anm	Angi eventuelle anmerkninger til punkt(er) over med angivelse til anmerknings nummer						
Observasjoner for øvrig							

KONKLUSJON / SIGNATUR			
Utstyret godkjennes for videre bruk		Utstyret godkjennes ikke	
Inspisert dato		Neste inspeksjon	
Signatur inspektør			

Den periodiske kontrollen av utstyr utført av kompetent person fritar ikke brukere for ansvaret med å gjennomføre inspeksjoner av eget før hver bruk, for å forsikre seg om at det til enhver tid er i sikker og funksjonell stand ! Kompetent person kan ikke holdes rettslig ansvarlig for senere svikt eller feil i utstyr som er kontrollert og angitt gjennom denne rapporten.