

Til:
SMG Kurs AS
geir@smgkurs.no

SMG KURS

Dato: ___ / ___ - 20___

Bekreftelse på praktisk opplæring i stillas etter fullført nettkurs kjøpt gjennom SMG Kurs AS. Legg også ved en kopi av diplom for kursdeltaker lastet ned etter fullført nettkurs.

Vi vil da produsere et kompetansebevis hvor det fremgår at både teori og praksis er gjennomgått, og vi vil sende kompetansebeviset til samme epost som vi mottok dette dokumentet fra.

Undertegnede bekrefter herved at _____ født _____ har gjennomført _____ timer praktisk øvelse med stillas.

Underskrift: _____

Kopi av undertegnedes kompetansebevis må vedlegges dette dokumentet ved innsending.

Sett kryss i ruten dersom instruktør har tatt kompetansekurs hos SMG Kurs AS
(det er da ikke nødvendig med kopi av instruktørs kompetansebevis.)

Kopi av instruktørs
kompetansebevis kan
legges her, eller legges ved
som vedlegg.

Sjekkliste: praksis stillasbygger 2-5m

Handling	Utført
Gjennomgå brukerveiledninger for stillas som skal benyttes	
Gjennomgå bedriftens egne rutiner og evt. rutiner på stedet stillaset skal bygges	
Lage Sikker Jobb Analyse (eksempelskjema vedlagt) og gjør risikovurdering for jobbene som skal gjøres	
Sørge for egensikring. Gjennomgang av fallsele og hvordan man fester denne i stillaset. Bruk to fester slik at alltid ett sitter fast	
Gjennomgå eventuelt annet egensikringsutstyr	
Inspisere utstyr for skader og defekter før bruk	
Montering av det aktuelle stillaset	
Demontering av det aktuelle stillaset	
Montering inntil offentlig vei	
Inspisere utstyr etter bruk	

Sjekklisten skal brukes daglig i forbindelse med gjennomføring av praksis. Ved innsending av praksisdokumentasjon bekreftes det at alle punktene er gjennomgått. Det er ikke nødvendig å sende inn sjekklisten.

SJA – Sikker jobb-analyse

Prosjekt: (nr. og navn)	SJA-ansvarlig: (navn,sign.)	Dato:
Kort beskrivelse av aktiviteten:	Ansvarlig for aktiviteten: (Firma)	

SJA gjennomføres fordi: (sett ett eller flere kryss)

<input type="checkbox"/> Arbeidet medfører avvik fra beskrivelser i prosedyrer og planerr	<input type="checkbox"/> Utstyr som arbeidstakerne ikke har erfaring med skal benyttes
<input type="checkbox"/> Aktiviteten er ny og ukjent	<input type="checkbox"/> Forutsetningene er endret (f.eks. værforhold, tilgjengelig tid, rekkefølge av oppgaver, andre aktiviteter utføres i nærheten)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ulykker /uønskede hendelser har skjedd tidligere ved tilsvarende aktiviteter

Hvilke oppgaver er vi bekymret for?	Farer - hva kan gå galt?	Har vi kontroll på farene? (sett kryss) Ja Delvis Lite	Tiltak Hvordan skal farene kontrolleres?	Ansvarlig

Lærepunkter: (Fylles ut av SJA-ansvarlig etter at jobben er gjort: Hva kan gjøres annerledes/bedre neste gang? Hvilke positive erfaringer er viktig å ta med seg?)

Mulige farer

1	Sammenstøt/påkjørsel	6	Fallende gjenstand	11	Høyt trykk, sprutfare	16	Værforhold (vind, kulde, tåke)
2	Konstruksjonssvikt	7	Fall	12	Støy, vibrasjon	17	Naturhendelser (flom, ras)
3	Brann,eksplosjon	8	Tunge løft/tunge materialer	13	Stråling	18	Arbeid i tanker/oksygenmangel
4	Bevegelige gjenstander/klemfare	9	Overflater med høy/lav temperatur	14	Støv, røyk, gasser, giftige stoffer	19	Drukningfare
5	Skarp gjenstand (kutt, stikk)	10	Fare for elektriske støt	15	Mangelfull belysning	20	Annet, spesifiser:

