

TILLBUD

OBLIGATORISKA UPPGIFTER

Tidpunkt...../20.....kl.....

Egen avd:.....

Oönskad händelse som kunnat leda till skada på person, egendom, utrustning eller miljö

Frivillig uppgift – (obligatorisk när allvarligt tillbud sker) Obligatoriska uppgifter

Namn:.....

Anställd Student Gäst

Annan

Plats för händelsen.....
.....
.....

Tillbudet orsakades av:

- Handhållen maskin, verktyg eller redskap
- Lyft- eller transportutrustning
- Fordon
- Tekniskt hjälpmedel, maskindel, maskin
- Elektrisks utrustning
- Fläkt, rörledning, behållare, pump eller tryckkärl
- Byggnadsdel, inredning eller ställning
- Materiel, gods, emballage
- Kemiska ämnen
- Brand

Tillbudet berodde på brister i:

- Arbetet/arbetsplatsens tekniska utformning
- Arbetet/arbetsplatsens organisatoriska utformning
- Arbetsmetoden
- Övervakning/Tillsyn
- Skyddsanordning på maskin
- Personlig skyddsutrustning
- Arbetsinstruktionen
- Övrigt

Händelseförlopp:.....
.....
.....
.....

Jag som anmäler tillbuden föreslår att följande åtgärder vidtas:.....
.....
.....

Åtgärder som vidtagits eller kommer att vidtas – ifylls av chef och ev. skyddsombud (Använd checklista + tidsplanerad åtgärdsplan):.....
.....
.....

Chef, namn

Skyddsombud, namn

Lämna ett ex till: chef, HR-avdelningen, säkerhetschef och originalet till huvudskyddsombudet