

TILLBUDSRAPPORT

Arbetsplats: _____

Datum: _____

Beskriv tillbudet: _____

Har liknande tillbud inträffat tidigare?

Ja ☐

Nej

Varför blev ingen skadad? _____

Vilka olika faktorer var det som bidrog till att tillbudet inträffade?

Tekniska brister i utrustningen
eller i skyddsanordningarna? _____

Brister i underhåll eller service? _____

Brister i arbetsinstruktioner? _____

Brister i utbildning? _____

Tidsbrist eller stress? _____

Annat? _____

Åtgärder:

Vad ska göras för att något liknande inte ska hända igen?

Vem ansvarar för att det blir gjort? _____

När ska det vara klart? _____

Ansvarig: _____ Skyddsombud: _____