



## Anmälan av tillbud eller olycka

Beskrivning av vad som hänt:	
Plats (adress, byggnad och rumsnummer):	Tidpunkt, datum och klockslag:
Datum och underskrift anmälare	
..... Namnförtydligande:	

Härmed intygar arbetsgivarföreträdare och skyddsombud att situation, riskbedömning och åtgärder dokumenteras i det Systematiska Personal- och Arbetsmiljöarbetet

Datum och underskrift arbetsgivarföreträdare
..... Namnförtydligande:
Skola, avdelning och telefon:
Datum och underskrift skyddsombud
..... Namnförtydligande:
Behandlad i SSG – datum