

Registrering af nærvæd-ulykke

Opdaget af: _____

Dato: _____

Tidspunkt: _____

Sted/afdeling: _____

Hvad skete der: _____

Forebyggelse
på stedet: _____

Modtaget af arbejdsmiljørepræsentant / arbejdsleder:

Navn: _____

Afdeling: _____

Registrering af nærvæd-ulykke

Opdaget af: _____

Dato: _____

Tidspunkt: _____

Sted/afdeling: _____

Hvad skete der: _____

Forebyggelse
på stedet: _____

Modtaget af arbejdsmiljørepræsentant / arbejdsleder:

Navn: _____

Afdeling: _____