



Rapport om olycksfall eller olyckstillbud

Fyll i denna blankett om du råkat ut för en olycka/olyckstillbud inom ramen för Tekniska Högskolans verksamhet. Lämna den sedan till aktuell avdelningschef.

Namn: _____

Student Personal

Avdelning/klass/grupp: _____

Var och när inträffade olyckan/tillbudet? _____

Ledde olyckan till personskador? (ja/nej)___

Om ja, vilka? _____

Ledde olyckan till sjukfrånvaro? (ja/nej)___

Om ja, hur länge? _____

Händelseförlopp – gärna mer på baksidan: _____

Förslag för att förhindra liknande olyckor/tillbud i framtiden: _____

Underskrift

Namn & datum: _____

Tekniska Högskolan tackar för din medverkan för en ännu bättre arbetsmiljö.

Avdelningschefens anteckningar: _____

Skyddsombudets anteckningar: _____
