



RAPPORT OM UØNSKET HENDELSE

Prosjekt:

Moholt minnelund

Dato:

Klokkeslett:

Type hendelse: Skade: ☐ Tilløp: ☐ Farlig forhold: ☐

Involverte firma:

Arbeidsoperasjon:

Tittel:

Beskrivelse av hendelsen (ved personskade oppgi navn på skadede):

Tiltak:

Ansvarlig:

Frist:

OPPFØLGING / ALTERNATIV ARBEID VED PERSONSKADE:

Dato

Sign (anleggsleder)

Dato

Sign. (verneombud) ved personskade