Virksomhed:  Evt. afdeling:  Gennemført af:  Dato:

| Sted | Beskrivelse af farlige forhold | Rettet på stedet  ja/nej | Foranstaltninger /Handlingsplan | Ansvarlig | Tidsfrist | Løst  (sæt kryds) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Side