Virksomhed:  Evt. afdeling:  Gennemført af:  Dato:

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

Side