

Bilaga

Blankett för riskbedömning**1. Riskbedömare**

Förnamn och efternamn

Personnummer

--	--

Adress

--

Telefonnummer

E-post

--	--

Befattning/funktion

--

A. Precisera den planerade ändringen**1. Vad består ändringarna av?**

Exempel: Personalneddragning, Produktionsförändring, Förändrade arbetstider, Utökat arbetsinnehåll, Nya arbetslag eller gruppsammansättningar, Ändrade arbetsuppgifter, Nybyggnation/lokalbyten, Ändringar i befintliga lokaler, Förändrad arbetsutrustning, Nya kemiska produkter, Ny ventilation etc.

Beskriv de ändringar som planeras:

2. Var ska ändringarna genomföras:

Exempel: Avdelning 32, Konferensverksamheten, Missionsföreningen etc.

3. Vilka arbetstagare eller grupper av arbetstagare berörs av ändringarna?

Exempel: Fem arbetstagare på dagen och två på natten samt fyra arbetsledare.

De åtgärder som inte vidtas omedelbart ska skrivas ned i en handlingsplan som anger:

- Vilka åtgärder som ska genomföras
- När åtgärderna ska vara genomförda
- Vem som ska se till att åtgärderna genomförs

Handlingsplan

Åtgärd

Tidpunkt för genomförande

Ansvarig för genomförande

--	--

Åtgärd

Tidpunkt för genomförande

Ansvarig för genomförande

--	--

Utlåtande från arbetstagare och skyddsombud

Åtgärd/åtgärder föreslagna av arbetstagare och skyddsombud

Tidpunkt för genomförande

Ansvarig för genomförande

--	--

Underskrifter

Berörda arbetstagare:

Berörda skyddsombud:
