



Blanketten fylls i av de anställda och chefen tillsammans.

Utgående från uppgifterna på blanketten förbereder sig representanterna för arbetsplatsen, företagshälsovården och arbetarskyddet för arbetsplatsbesöket.

Arbetsplats

Arbetsplatsens namn		Telefonnummer
Näradress	PB-nummer	
Chef	Telefonnummer	E-postadress
Beskrivning av verksamheten och kunderna		
Arbetsid som tillämpas på arbetsplatsen		
<input type="checkbox"/> Dagarbete	<input type="checkbox"/> 2-skiftarbete	<input type="checkbox"/> 3-skiftarbete
<input type="checkbox"/> Nattarbete		

Personalen

Yrkesbeteckningar	Antal anställda
Ordinarie anställda	Visstidsanställda
De anställdas ålder och kön	
under 25 år	
Antal personer med utbildning i första hjälpen	
25–34 år	
35–44 år	
Utrustning för första hjälpen på arbetsplatsen	
45–55 år	
över 55 år	
Kvinnor	
Män	

Uppgifter om fastigheten

Person som ansvarar för fastigheten	Tjänstebeteckning	
Adress	Telefonnummer	E-postadress
Byggår	Ombyggnadsår	
Kartläggningar av fastighetens skick (år) och vem som utfört kartläggningarna		
Brister och skador som observerats på fastigheten		



Riskbedömning

Riskbedömning gjord <input type="checkbox"/> Ja	När <input type="checkbox"/> Nej	Ansvarsperson
Centrala resultat och slutledningar av riskbedömningen		
Hälsoskadlig exponering i arbetet, t.ex. buller, vibrationer, damm, strålning, asbest, lösningsmedel, våld, fara		
Olycksfall som de anställda råkat ut för under arbetsresorna eller i arbetet under det senaste året samt konstaterade yrkessjukdomar		

Enkät om arbetshälsa

Resultaten av enkäten om arbetshälsa har behandlats på arbetsplatsen <input type="checkbox"/> Ja	När <input type="checkbox"/> Nej
Åtgärder som behandlingen av resultaten av enkäten om arbetshälsa har gett upphov till	

Ändringar i arbetet och arbetsförhållandena

Beskriv ändringar på arbetsplatsen under den senaste tiden och aktuella ändringar

Uppgifter om de personer som fyller i blanketten

Namn	Yrkesställning

Följande kopior bifogas blanketten

<input type="checkbox"/> Uppgifter om säkerhet vid användning av kemiska ämnen
<input type="checkbox"/> Uppgifter om fastighetsunderhåll (reparationsrapport, underhållsrapport)
<input type="checkbox"/> Riskbedömningsrapport
<input type="checkbox"/> Resultat av arbetshygieniska mätningar
<input type="checkbox"/> Inspektionsrapport över arbetarskyddet
<input type="checkbox"/> Arbetarskyddsdistriktets inspektionsrapport
<input type="checkbox"/> Övriga eventuella rapporter

Tilläggsinformation på omstående sida