**Tillbudsrapport**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsplats |  |
| Datum |  |
| Klockslag |  |

Vad har hänt

………………………………………………………………………………....................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

Orsak till tillbudet

………………………………………………………………………………....................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

Vad kunde skadan ha blivit?

 ………………………………………………………………………………....................................................................................................

Har någon åtgärd vidtagits? Ja [ ]  Nej [ ]

Om ja, vilken? ………………………………………………………………………………...........................................................................

Namn……………………………………………... Datum 20..…-….….-….…

**Rapporten lämnas till din arbetsledare eller platschef.**

**Allvarliga tillbud ska även anmälas till arbetsmiljöverket.**

Följande åtgärder har eller kommer att vidtas (ifylls av ansvarig arbetsledare/Platschef/byggarbetsmiljösamordnare - BAS-U)

……………………………………...…………………………………………………………………………..............................................................

……………………………………...…………………………………………………………………………..............................................................

……………………………………...…………………………………………………………………………..............................................................

……………………………………...…………………………………………………………………………..............................................................

……………………………………...…………………………………………………………………………..............................................................

Namn (ansvarig) ……………………………………………...

Datum 20..…-….….-….…