

# Undersök och bedöm riskerna

Företag/arbetsställe: ..... Datum: ..... Sid .....

Risk nr	Plats, arbetsuppgift delmoment	Riskbeskrivning	Risktyp	Hur ofta/mycket/länge?	Anm: (t.ex. arbetstagarnas kommentarer om riskerna)	Risknivå 1, 2, 3

Signatur ansvarig:

**OBS: Kom ihåg att spara denna mall på din dator om du vill återvända till den med ifyllda texter.**

- AS = påfrestande arbetsställningar
- TA = tungt arbete; lyfta, bära, skjuta, dra
- UA = upprepat arbete
- Övr = övrigt

- 1 =grönt
- 2 =gult
- 3 =rött