Mall B

Undersök och bedöm riskerna

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

Risk nr	Plats, arbetsuppgift delmoment	Riskbeskrivning	Risktyp	Hur ofta/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