

Protokoll för skyddsronnd för lokal och regional skyddsverksamhet

Företagets namn: _____ Adress: _____

Telefon: _____

Kontrollpunkter	1	2	3	Kompletterande upplysningar och anmärkningar
1. Åtgärder före skyddsronnd				
2. Arbetstider				
3. Arbetslokaler				
4. Ventilation - klimat				
5. Seende, belysning, bildskärmar				
6. Buller				
7. Vibrationer				
8. Damm, rök, gaser				
9. Brand- och räddningsberedskap				
10. Elektrisk utrustning				
11. Maskiner				
12. Svetsutrustning				
13. Lyftredskap, lyftanordningar				
14. Pallställ				
15. Truckar, transportanordn.				
16. Tryckkärl, ledningar				
17. Hantering kemikalier				
18. Målning, lackering				
19. Arbetsinnehåll, belastningsergonomi				
20. Anpassning och rehabilitering				
21. Personlig skyddsutrustning				
22. Personalutrymmen				
23. Företagshälsovård				
24. Introduktion nyanställda				
25. Yttre miljöpåverkan				
26. Olycksfall, tillbud				

Bil. AA-105 10.000x2 Danagårds Grafiska AB 101 826

1. Påpekande 2. Åtgärdat 3. Arbetsmiljöinspektionen underrättas

Ska upprättas i två exemplar. Datum för besök: _____

Regional/Lokal arbetsmiljöverksamhet: