



Oppfølging av varsel ved ulykker/dødsfall o/l

Varsel motteke dato:

Skjema vert fylt ut p.g.a følgende forhold (kryss av):

- Dødsfall
 - Yrkessjuk
 - Yrkesskar
 - Ulykke
 - Nesten uly
 - Arbeidsfoi
 - Andre tilfe
- Dersom
"Andre
tilfelle"
presiser her

Namn på avløyseren:

Adresse:

Postnr.:

Namn på den som kontakta Namn på laget v/dagleg leiar

Namn på den som kontakta

Adresse:

Postnr.:

Kva tid skjedde hendinga? Dato: , Klokka:

Kva stad skjedde hendinga?

Namn

Fødselsnr:

Adresse:

Postnr.:

Stad:

Kartlegging av situasjonen (og andre merknader): Namn

Stad:

Dato: 07.09.2009

Underskrift av den som mottok registreringa