|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansvarlig leder | Navn:  | Underskrift: |
| Arbejdsmiljørepræsentant | Navn | Underskrift: |

Dato:

| **Arbejdsmiljøemne** | **Beskrivelse af problemet** | **Løsning****Evt. midlertidig og endelig løsning** | **Ansvarlig leder** | **Tidsfrist****for løsning** | **Dato for****opfølgning** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulykkesrisiko ogeksplosionsfarer |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Fysisk arbejdsmiljø:Lys, indeklima, støj, vibrationer, stråling |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Kemi og biologi: Arbejdspladsbrugs-anvisninger, biologi, hudbelastninger |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **Arbejdsmiljøemne** | **Beskrivelse af problemet** | **Løsning****Evt. midlertidig og endelig løsning** | **Ansvarlig leder** | **Tidsfrist****for løsning** | **Dato for****opfølgning** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ergonomi:Arbejdsstillinger, løft, træk og skub |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Psykiske arbejdsmiljø: Trivsel, organisering og krænkende adfærd m.m. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Sygefravær |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| AndetUngeGravide |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |