

Tillbudsrapport

Namn	Anställd	Student
Institution/Avdelning		
Mejladress		

När inträffade tillbudet?	
Datum	Klockslag
Var inträffade tillbudet?	
Vad hände? (beskriv tillbudet)	
Vad tror du orsakade tillbudet?	
Vilka åtgärder behövs för att tillbudet inte ska upprepas? (fylls i av chef)	
Behöver tillbudet utredas vidare?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Datum	Underskrift anmälare
Underskrift prefekt/chef	Underskrift (studerande-) skyddsombud

Ifylld blankett skickas till HR-avdelningen