

Riskbedömning vid Elarbeten

Min kontakt hos entreprenören

Namn:

Tfn:

Arbetsledare för jobbet

Namn:

Tfn:

<input type="checkbox"/> Ordnings- & skyddsföreskrifter på arbetsstället	<input type="checkbox"/> Personlig skyddsutrustning på arbetsstället
<input type="checkbox"/> Ändamålsenliga verktyg	<input type="checkbox"/> Körtillstånd för mobil arbetsplattform, truck, lyft, travers
<input type="checkbox"/> Tillstånd för heta arbeten	<input type="checkbox"/> Arbeten i närheten som kan påverka, påverkas
<input type="checkbox"/> Instruktioner för larm och olycksfall	<input type="checkbox"/> Risk för halka, fall från hög höjd, fallande föremål
<input type="checkbox"/> Utrymningsplan	<input type="checkbox"/> Risk för skär- eller klämskada
<input type="checkbox"/> Närmaste nöddusch/nödutgång	<input type="checkbox"/> Risk för brännskada, köldskada, strålning, gaser, ånga
<input type="checkbox"/> Regler för lyft och godshantering	<input type="checkbox"/> Kemisk reaktion, utrustning dränerad och trycklös
<input type="checkbox"/> Rörliga maskindelar	<input type="checkbox"/> Väderförhållandet lämpligt för arbetet (ex åska)
<input type="checkbox"/> Checklista vid Spänningssättning	<input type="checkbox"/>

Meddela vilka risker för du in på arbetsstället (ex kemikalier, gastuber, slipmaskiner etc)

<input type="checkbox"/> ARBETSBEVIS	<input type="checkbox"/> TILLSTÅND FÖR MÄTNING OCH PROVNING		
Genom driftansvarig begär underskrivet arbetsbevis angående frånskiljning och/eller blockering av förekommande mekaniska, kemiska eller elektriska faror samt definiera arbetssätt enligt följande:			
<input type="checkbox"/> KOPPLINGSORDER	<input type="checkbox"/> ARBETE UTAN SPÄNNING	<input type="checkbox"/> HYDRAULIK	<input type="checkbox"/> KEM
<input type="checkbox"/> KOPPLINGSEDEL	<input type="checkbox"/> ARBETE NÄRA SPÄNNING	<input type="checkbox"/> TRYCKLUFT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> KOPPLINGSBEKRÄFTELSE	<input type="checkbox"/> ARBETE MED SPÄNNING	<input type="checkbox"/> GAS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> UPPHÄVANDE AV KOPPLINGSBEKRÄFTELSE			
<input type="checkbox"/> DRIFTBEVIS	<input type="checkbox"/> ENSAMARBETE		
Viktiga åtgärder för att undvika risker t ex avspärning, varningsskylt, utsug av gaser lås, vakter etc. Beskrivning:			
.....			
Från:		Till:	
Kontrollera av:		Utväxlat kl:	Datum: