



# RAPPORT - UØNSKET HENDELSE



Navn på arbeideren utsatt for hendelsen	Oppdraget hvor hendelsen skjedde

**1. Beskrivelse av uønsket hendelse.**

Personskade

Nestenulykke

**2. Tidspunkt for hendelse.**

Dato	Klokkeslett

**3. Adresse hvor uønsket hendelse inntreffer.**

**4. Beskrivelse av hendelsens alvorlighetsgrad.**

**5. Tiltak som ble/blir gjort.**

Rapport utfylt av	Sted/dato ved utfylling

Original legges i grønn HMS-perm. Kopi legges i CRM under kandidat. Skal Arbeidstilsynet kontaktes? Skal forsikringselskap kontaktes?

