

Godkännande av ensamarbete i fält utanför ordinarie arbetstid (helgfri måndag-fredag 7-18.30) inom institutionen för Biosystem och Teknologi

<i>Arbetsuppgift/beskrivning/ställe för utförande av arbetet:</i>
<i>Risk/risker:</i>
<i>Riskbedömning avseende konsekvenser (låg 1–2, måttlig 3–5, hög risk 6–8, mycket hög risk 9–10):</i>
<i>Riskbedömning avseende sannolikhet (mkt låg 1–2, låg 3–5, måttlig 6-8, hög 9–10):</i>
<i>Riskvärde (konsekvens x sannolikhet: ensamarbete utanför ordinarie arbetstid skall undvikas ifall riskanalys visar <i>höga</i> eller <i>mycket höga</i> värden avseende konsekvenser och/eller ett <i>riskvärde</i> över 30 om det inte föreligger särskilda skäl):</i>
<i>Anledningar till varför ensamarbetet måste ske utanför arbetstid:</i>

Härmed intygar jag att jag är medveten om riskerna som ensamarbetet innebär, att jag är medveten om och följer institutionens rutiner och att jag har tillräcklig kunskap om hur arbetet ska utföras.

Underskrift: _____ Datum: _____

Jag (prefekt) godkänner att ovan nämnda ensamarbete har tillåtelse att utföras och intygar att information angående institutionens rutiner för ensamarbete har lämnats till ovan nämnda person.

Underskrift: _____ Datum: _____