

Felanmälan ventilerad arbetsplats

- Fylls i och sätts fast på (eller i anslutning till) den ventilerade arbetsplatsen

Typ av ventilerad arbetsplats:

- Dragskåp
 Dragbänk
 HPLC-utsug
 Punktutsug
 Säkerhetsbänk klass II (anslutningen till byggnadens frånluft)
 Annan typ

Felanmälan gjord till husansvarig på Akademiska Hus (AHS) av:

Datum	Namn/Institution	Telefon	Orsak till felanmälan:	Felanmälan gjord till AHS:
				<input type="checkbox"/> via internet (1:a hand) <input type="checkbox"/> med e-post <input type="checkbox"/> per telefon

Arbetsplatsen kontrollerad av:

Datum	Namn/Företag	Telefon	Konstaterat fel:	Felet bedöms bero på:	Felet bedöms vara åtgärdat: Datum
				<input type="checkbox"/> Fastighetsventilationen (AHS) <input type="checkbox"/> Larm-/kontrollutrustning <input type="checkbox"/> Styrutrustn vent arb plats <input type="checkbox"/> Elförreglingsutrustning <input type="checkbox"/> Annat	Felanmälare har meddelats: <input type="checkbox"/> via internet (1:a hand) <input type="checkbox"/> med e-post <input type="checkbox"/> per telefon

Not. Efter åtgärdande av fel skall arbetsplatsens skyddsfunktion säkerställas och förses med en godkännande-dekal. Därefter tas denna blankett bort. Åtterrapporering sker till AHS och KI FA.