

Protokoll för

Arbetsberedning

Arbetsplats:			
Datum:			
Byggdel:		Läge:	
Arbete:			

Arbetsmoment/materialbehov/maskinbehov

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

☐ *Fabrikantens montageanvisning*☐ *Varuinformationsblad finns*☐ *Separat riskbedömning har gjorts*

Risikanalys och åtgärder

A.	
B.	
C.	
D.	
E.	
F.	
G.	
H.	

Deltagare vid arbetsberedningen		
1.	2.	3.
4.	5.	6.

Platschef	Datum	Sign.
------------------	--------------	--------------

Uppföljning/Kontroll av ovanstående moment, enligt bilaga:

JA ☐ Nej ☐

Protokoll för Arbetsberedning - Kontroll

Arbetsplats:**Datum:****Byggdel:****Läge:****Arbete:****Noteringar från kontroll efter arbetsberedning**

<i>Noteringar/ Ev. åtgärder</i>	<i>Datum</i>	<i>Sign</i>

☐ **Fotobilaga**

<i>Deltagare vid genomförd kontroll</i>		
1.	2.	3.
4.	5.	6.

<i>Platschef</i>	<i>Datum</i>	<i>Sign.</i>