

Atvikaskýrsla vegna vinnuslyss

Vinnustaður:

1. Skráning atviks og skráningaraðili

Skráningardagur:

Atvikaskýrsla skráð af:

2. Upplýsingar um starfsmann sem slasaðist

Nafn:

Kennitala:

Starfstitill:

Starfsstöð (ef við á):

Símanúmer:

Netfang:

3. Almennar upplýsingar um atvikið

Dagsetning slyss:

Tímasetning slyss:

Nákvæm lýsing á atviki:

Atvikaskýrsla vegna vinnuslyss

4. Upplýsingar um vitni Voru vitni að atvikinu? ☐ Nei ☐ Já

Nafn:	Netfang:	Sími:
Nafn:	Netfang:	Sími:

5. Aðrir aðilar Voru aðrir á svæðinu eða komu að atvikinu eftir á? ☐ Nei ☐ Já

Nafn:	Netfang:	Sími:
Nafn:	Netfang:	Sími:

6. Myndefni

Eru til myndir af aðstæðum og búnaði? ☐ Nei ☐ Já
Eru til upptökur af atvikinu? ☐ Nei ☐ Já

Mikilvægt er að vista allt myndefni sem til er af aðstæðum, búnaði og atviki og láta fylgja með skýrslu.

7. Aðrar upplýsingar

Var atvikið tilkynnt til lögreglu? ☐ Nei ☐ Já Ef já hvenær (dagsetning):
Hefur atvikið verið tilkynnt til Vinnueftirlits? ☐ Nei ☐ Já Ef já hvenær (dagsetning):
Komu viðbragðsaðilar á vettvang? ☐ Nei ☐ Já Ef já hvenær (dagsetning):
Upplýsingar um viðbragðsaðila:

8. Annað

Aðrar mikilvægar upplýsingar sem tengjast atvikinu:

9. Undirritun starfsmanns sem slasaðist (tjónþoli)

Ég undirrituð/-aður/-að staðfesti með undirritun hér að neðan ofangreinda lýsingu á atviki sem ég varð fyrir þann _____ (dags.):

Undirritun tjónþola: _____

Atvikaskýrsla vegna vinnuslyss

Lýsing vitnis

Ég undirrituð/-aður/-að staðfesti með undirritun hér að neðan að ofangreind lýsing er frjáls lýsing mín á upplifun á atviki sem ég varð vitni að umræddan dag.

Staður og dagsetning: _____

Undirritun vitnis: _____
