



Checklista introduktion skyddsombud

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Adress		Postnummer och ort
Arbetsgivare		
Uppdrag <input type="checkbox"/> Lokalt Skyddsombud <input type="checkbox"/> Huvudskyddsombud		

<input type="checkbox"/>	Genomgång av Arbetsmiljölagen kapitel 6
<input type="checkbox"/>	Genomgång av skyddsorganisationen på arbetsplatsen
<input type="checkbox"/>	Arbetsmiljöansvarig på företaget Namn:.....
<input type="checkbox"/>	Kontaktperson Seko (Huvudskyddsombud/Regionalt Skyddsombud, annat skyddsombud) Namn:..... Telefon:.....
<input type="checkbox"/>	Kontaktperson Seko klubb eller motsvarande Namn:..... Telefon:.....
<input type="checkbox"/>	Anmälan, registrering, skyddsombudsmärken
<input type="checkbox"/>	Utbildningsplan