|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Riskbedömningen omfattar följande plats/platser: | Datum: | Riskbedömningen genomförd av: |
| Tidpunkt för nästa planerade undersökning och riskbedömning |  |  |

.

| **Kemisk riskkälla** | **Farlighet** | **Var den förvaras och förekommer** | **Hygieniskt gränsvärde/ andra särskilda regler** | **Lufthalt i förhållande till gränsvärde**Bedömningen och skälen för bedöm­ningen, ska doku­men­teras. Ange var detta kan läsas. | **Situationer där åtgärder behövs****Farliga händelser som kräver omedelbara åtgärder** | **Åtgärder som beslutats****Ytterligare undersökningar** | **Skyddsåtgärder vid utförandet och skade-begränsande åtgärder** | **Beredskap för olyckor och nödsituationer** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |