

Returnering av fördelad arbetsuppgift för arbetsmiljön

Namn på returnerande chef

Ansvarsområde/arbetsställe

Arbetsmiljöuppgift som returneras

Skäl till returneringen (ex. bristande befogenheter/kunskaper/resurser)

Ort och datum: _____

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Returnerande chef

Mottagande chef

Returneringen upprättas i två exemplar, varav returnerande chef och mottagande chef tar var sitt exemplar. Mottagande chefs exemplar skickas till HR-arkivet Selma Lagerlöfs torg 2.



Återretivering av returnerad arbetsmiljöuppgift

Ansvarig chef:

Åtgärd återreturnerad arbetsmiljöuppgift:

Förvaltningen för funktionsstöd, Datum

.....
Återreturnerande chef

.....
Återtagande chef

Denna blankett upprättas i två exemplar, varav returnerande chef och mottagande chef tar var sitt exemplar. Mottagande chefs exemplar skickas till HR-arkivet, Selma Lagerlöfs torg 2