**TURVALLISUUSHAVAINTO -ILMOITUS**

Päivämäärä: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kellonaika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tapahtumapaikka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TAUSTATIEDOT** (rastita sopivin)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kuinka lähellä tapaturma mielestäsi oli? ei lainkaan tapaturma tapahtui

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Arvioi saamasi perehdytys työhön? ei lainkaan erittäin hyvä

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Oma vireystilasi tapahtumahetkellä väsynyt vireä

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Taitotasosi vasta-alkaja kokenut tekijä

**SEURAAVIEN TEKIJÖIDEN MERKITYS TAPAHTUNEESEEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Melu ei vaikutusta suuri vaikutus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Valaistus ei vaikutusta suuri vaikutus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Siisteys ei vaikutusta suuri vaikutus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Muut henkilöt ei vaikutusta suuri vaikutus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Oma varautuminen ei vaikutusta suuri vaikutus

**TYÖVÄLINEEN TAI LAITTEEN OSUUS TAPAHTUNEESEEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Laitevika ei vaikutusta suuri vaikutus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Välinerikko ei vaikutusta suuri vaikutus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Laitteen tai materiaalin sijoittelu ei vaikutusta suuri vaikutus

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Yllätystekijä ei vaikutusta suuri vaikutus

Voisiko vastaavan tapahtuman estää jatkossa? kyllä ei

Miten voisi estää? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vapaamuotoinen kuvaus tapahtumasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_