

Bijlage 2, Meldingsformulier ongevallen, bijna ongevallen en onveilige situaties.

Betreft: handeling	<input type="checkbox"/> Ongeval <input type="checkbox"/> Bijna-ongeval <input type="checkbox"/> Onveilige <input type="checkbox"/> Onveilige situatie	Naam betrokkene:	
		Functie:	
		Werklocatie:	
		Contactpersoon:	
		Datum gebeurtenis:	Tijdstip:
Namen getuigen/andere betrokkenen:			
Omschrijving van het ongeval/incident:			
<i>In geval van ruimtegebrek aparte beschrijving als bijlage toevoegen.</i>			
Letsel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Materiële schade: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Bla bla enz.		Bla bla enz.	
Arbeidsinspectie ingelicht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Arbodienst ingelicht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Direct maatregelen genomen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Bla bla enz.			
Bla bla enz.			
Bla bla enz.			
Bla bla enz.			
Datum afgehandeld:		Naam:	Paraaf: