

Personallista - Arbetsplats

Projektnr:	Projektnamn, ort:	Upprättad av:	Arbetschef:	Platschef:	Löpnr:
------------	-------------------	---------------	-------------	------------	--------

Alla verksamma på arbetsplatsen ska skrivas in i denna liggare. Att projektinformation är överlämnad och arbetsmiljöplan är genomgången signeras.

Verksamhet på denna arbetsplats

Närmast anhörig

Sign.

[illegible]