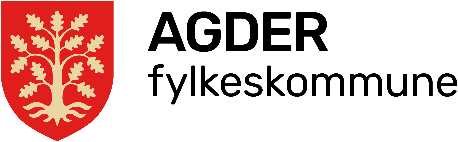
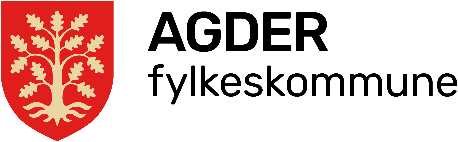
****

SIKKER JOBBANALYSE (SJA) Nr:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aktivitet | | | Dato |
| Beskrivelse av aktiviteten NB: dersom aktiviteten inkluderer flere arbeidsoperasjoner skal man detaljere risiko og tiltak, side 2. | | | |
| 1. Omfattes aktiviteten av prosedyrer, instrukser eller manualer? Kryss av, angi hvilke og sørg for at disse blir gjennomført. | | | |
|  | Nei |  | |
|  | Ja | Angi hvilke og sørg for at disse blir gjennomført: | |
| 2. Mulige risiko/faremomenter | | | |
| 3. Risikoreduserende tiltak | | | |
| 4. Sikkerhetsutstyr/beredskapstiltak | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansvarlig for aktiviteten | Signatur |

****

# Detaljering av risiko og tiltak

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeidsoperasjoner** | **Mulig risiko/faremomenter** | | **Tiltak** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Deltakere i aktivitetene | | Signatur (de som har deltatt på SJA) | |
|  | |  | |