

Fylls i av handledare innan praktiken

Feriepraktik på: _____

Under perioden, från: _____ till: _____

Arbetstider: _____

Handledare: _____

E-post till handledare: _____

Sjuk- och frisknämnan görs till telefon: _____

Om praktikanten skadar sig ska den anmäla det till närmaste
chef (ange fullständig kontaktuppgifter)

Vid skada ska även e-post skickas till
feriepraktikansvarig **nora.albarkawi@lund.se**

Mat Praktikanten får mat på arbetsplatsen

Praktikanten tar med egen mat

Huvudsakliga arbetsuppgifter: _____

Detta får praktikanten inte göra under praktiken: _____

Brand- och säkerhetsinformation
(var finns utrymningsväg, brandsläckare, brandfilt etc.)

Skyddsutrustning: _____

Sekretess: _____

Övrigt (t.ex. klädsel): _____

Fylls i av handledare och praktikant vid praktikstart:

Närmast anhörig till praktikanten (namn och telefonnummer):

Jag har tagit del av ovanstående information

Ort och datum

Ort och datum

Fylls i av handledaren innan praktiken.
För information om systematiskt arbetsmiljöarbete, se
arbetsmiljöverkets hemsida www.av.se

| RESULTAT AV RISKBEDÖMNING | | | HANDLINGSPLAN | | | |
|---------------------------|----------------|------------|---------------|----------|-------|----------|
| Risk | Allvarlig risk | Annan risk | Åtgärder | Ansvarig | Klart | Kontroll |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Datum:

Arbetsplats:

Ansvarig chef:

Skyddsombud: