

SJA

Prosjektnavn:	Prosjektnummer:	Dato:	SJA-ansvarlig:
Kunde:	Kundens varslingsnummer:	Kundens kontaktperson:	
Sted, inklusiv GPS-koordinater for luftambulansse ved behov:			Telefonnummer kontaktperson:
Beskrivelse av arbeidet: (tegn og beskriv på baksiden av arket om nødvendig)			Nødnummer: 113
Kommentarer:			

Løpenr.	Deloppgave:	Faremomenter	Mulig konsekvens:	Risikoreduserende tiltak:	Ansvarlig person
1					
2					
3					
4					
5					

Er den totale risikoen akseptabel?	JA / Nei:	Godkjenning	Signatur
Er sjekklister for SJA gjennomgått?	JA / Nei		
Konklusjon kommentar:		SJA-ansvarlig:	
		Ansvarlig for utfør. av arbeid:	
		For kunde:	
		For Sertifiseringscenteret:	

Deltakere i SJA		
Navn	Stilling / rolle	Signatur