



Läheltä piti-/tapaturmailmoitus

Vahingoittuneen tiedot

Nimi	Nimi		
Toimiala ja työpaikka	Toimiala ja työpaikka.		
Matkapuhelin	Matkapuhelin	Sähköposti	Sähköposti
Esimiehen nimi	Esimiehen nimi		

Tapahtuman tiedot

Läheltä piti

Tapaturma

Tapahtuma aika Päivämäärä

Lyhyt kuvaus tapahtumasta: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Oma mielipide, mitä pitäisi parantaa, jottei vastaava toistu: Oma mielipide.

Muuta huomioitavaa: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Lähetä lomake joko esimiehelle, työsuojelupäällikölle tai -valtuutetulle

Yhteystiedot:

Tiina Vauhkonen, työsuojelupäällikkö,
tiina.vauhkonen@heinavesi.fi

Minna Sallinen, työsuojeluvaltuutettu,
minna.sallinen@edu.heinavesi.fi

Minna Voutilainen, työsuojeluvaltuutettu,
minna.voutilainen@edu.heinavesi.fi

