

## Handlingsplan utifrån identifierade arbetsmiljörisker efter SAM-uppföljning

Arbetsställe		Datum	
Ansvarig chef		Skyddsombud	

Resultat av riskbedömning			Handlingsplan			
Beskrivning	Allvarlig risk	Annan risk	Åtgärd (vad, hur, vem)	Klart datum	Ansvarig	Uppföljning utförd

