HÖGSKOLAN VÄST

TILLBUDSBLANKETT - För medarbetare och studenter

Personuppgifter

Efternamn, förnamn	Personnummer	Inst/avdelning - Program/utbildning

När och var inträffade tillbudet

Datum	Klockslag	Plats

Vem/vilka berördes av tillbudet?

Beskriv händelseförloppet

Vilka uppgifter utfördes i samband med tillbudet?

Förslag på åtgärder

_____
Underskrift

_____
Underskrift av ansvarig chef / prefekt

_____
Underskrift av skyddsombud / studentskyddsombud

Ifylld blankett skickas till HR-avdelningen