

TÖÖÕNNETUSE RAPORT

1. TÖÖANDJA ANDMED

TÖÖANDJA NIMI																			
REGISTRIKOOD																			
ERALDI ASUV STRUKTUURIÜKSUS																			
TÖÖANDJA AADRESS																			
TÖÖTAJATE ARV ETTEVÖTTES																			
TEGEVUSALA NIMETUS																			
TEGEVUSALA KOOD																			
TELEFON												FAKS							
E-POST																			

2. TÖÖTAJA ANDMED

TÖÖTAJA (ees- ja perekonnanimi)	ISIKUKOOD																		
	või SÜNNIKUUPÄEV																		
	SUGU (M/N)																		
ELUKOHT	KODAKONDSUS (riik)																		
	AMETINIMETUS																		
TELEFON	AMETIKOOD																		
TÖÖSUHTE ISELOOMUSTUS																			
<input type="checkbox"/> TÄHTAJATU TÖÖLEPING																			
<input type="checkbox"/> TÄHTAJALINE TÖÖLEPING																			
<input type="checkbox"/> TÄISTÖÖAJAGA TÖÖTAJA																			
<input type="checkbox"/> OSALISE TÖÖAJAGA TÖÖTAJA																			
<input type="checkbox"/> KAUGTÖÖ																			
<input type="checkbox"/> RENDITÖÖ																			
<input type="checkbox"/> ÕPILANE / PRAKTIKANT																			
TÖÖSUHTE KESTUS AMETIKOHAL SELLES ETTEVÖTTES																			
(aastates) <input type="text"/> (kuudes, kui alla aasta) <input type="text"/>																			

3. TÖÖÕNNETUSE ANDMED

TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISE AEG										
(päev, kuu, aasta)				KELLAAEG		TÄISTUNDE TÖÖAJA ALGUSEST				
TÖÖÕNNETUSE RASKUSASTE (märkida ristiga)				KERGE	<input type="radio"/>	RASKE	<input type="radio"/>	SURM	<input type="radio"/>	TÖÖVÕIMETUS ON MÄÄRATUD <input type="checkbox"/>
VIGASTUSE LIIK:										
VIGASTATUD KEHAOSA:										
NAHKA LÄBISTAV KOKKUPUUDE NAKKUSOHTLIKU ESEME, INIMESE VÕI LOOMAGA. SAANUD ENNETAVAT RAVI <input type="checkbox"/>										

4. TÖÖÕNNETUSE ASJAOLUDE KIRJELDUS (kirjeldada töötamiskohta, tööprotsessi, kasutatud töövahendit, töötaja tegevust tööõnnetuse hetkel, vigastuse vahetat tekitajat jms.)

5. PÕHJUSED, MIS VIISID TÖÖÕNNETUSENI

<input type="checkbox"/> PUUDULIK VÄLJAÕPE VÕI JUHENDAMINE	<input type="checkbox"/> ISIKUKAITSEVAHENDITE PUUDUMINE
<input type="checkbox"/> PUUDULIK TÖÖKESKKONNA SISEKONTROLL	<input type="checkbox"/> ISIKUKAITSEVAHENDITE MITTEKASUTAMINE
<input type="checkbox"/> TÖÖOHUTUSNÕUETE RIKKUMINE TÖÖTAJA POOLT	<input type="checkbox"/> ÜLEVÄSIMUS
<input type="checkbox"/> TÖÖOHUTUSNÕUETE RIKKUMINE TEISE TÖÖTAJA POOLT	<input type="checkbox"/> LIIKLUSEESKIRJA RIKKUMINE TÖÖTAJA POOLT
<input type="checkbox"/> OHTLIKE KEMIKAALIDE KASUTUSNÕUETE RIKKUMINE	<input type="checkbox"/> LIIKLUSEESKIRJA RIKKUMINE TEISE ISIKU POOLT
<input type="checkbox"/> EHTISE, TÖÖRUUMI VÕI LIIKUMISTEE MITTEVASTAVUS NÕUETELE	<input type="checkbox"/> JOOBESISUND, PÕHJUSTATUD ALKOHOLI, NARKOOTIKUMI VÕI
<input type="checkbox"/> TÖÖVAHENDI MITTEVASTAVUS OHUTUSNÕUETELE	PSÜHHOTROOPSE AINE TARVITAMISEST

6. MUU PÕHJUS, MIS VIIS TÖÖÕNNETUSENI (kirjeldada)

7. ANDMED RISKIANALÜÜSI KOHTA

TÖÖKESKKONNA RISKIANALÜÜS:

TEHTUD

TEGEMATA

KUI TEHTUD, SIIS KAS TÖÖÕNNETUSEGA SEOTUD RISKID OLID ARVESTATUD:

JAH

EI

8. SAMALAADSE TÖÖÕNNETUSE ÄRAHOIDMISEKS RAKENDATAVAD ABINÕUD

TÖÖANDJA ESINDAJA (juhatuse liige või volitatud isik)

(ametikoht)	(ees- ja perekonnanimi)	(kuupäev)	(allkiri)

TÖÖKESKKONNAVOLINIK VÕI TÖÖTAJATE USALDUSISIK (kui on valitud)

(ametikoht)	(ees- ja perekonnanimi)	(kuupäev)	(allkiri)