RH-Check 2009:A

ÅTGÄRDSPLAN
Verksamhet

Arbetsplats: ..... Datum: .....

RH-checkområde: .....

Fråga nr	Förslag till åtgärd	Ansvarig	Klart datum Planerat	Klart datum Genomfört

Underskrift
Verksamhetschef/motsvarande

_____