|  |  |
| --- | --- |
| **[Fakultet/Institution/centrumbildning]** | **Bilaga 3**  |

**Returnering av fördelade arbetsmiljöuppgifter[[1]](#footnote-1)**

Från

Namn:…………………………………………………..

Befattning:………………………………………………

Datum:…………………………………………………..

Underskrift……………………………………………….

Till (överordnad chef)

Namn:……………………………………………………….

Returnering av arbetsmiljöuppgifter:

|  |
| --- |
|  |

Orsak till returneringen

|  |
| --- |
|  |

Härmed bekräftas att jag mottagit ovanstående returnering:

Namn:…………………………………………………

Befattning:……………………………………………….

Datum:…………………………………………………….

Underskrift………………………………………………

**Efter undertecknandet**

* Ett original sänds efter undertecknande till personalavdelningen
* En kopia sparas av chef
* En kopia sparas av överordnad chef
1. Returnering avser endast någon eller några av de arbetsmiljöuppgifter som fördelats av överordnad chef. En eventuell sådan returnering påverkar inte i övrigt uppdraget (som exempelvis prefekt). Rätten till returnering av tilldelade arbetsmiljöuppgifter regeleran i Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2001:1 §6. [↑](#footnote-ref-1)