



Checklista för telefonhot och bombhot

Datum.....

Plats.....

Ditt namn

Typ av hot

- Bomb
- Brand
- Våld
- Annat

Tänk på

- Upptåd lugnt
- Var vänlig
- Avbryt inte
- Uppehåll samtalet
- Var uppmärksam och lyssna noggrant
- Anteckna så många uppgifter som möjligt
- Anteckna eventuellt telefonnummer
- Notera start och sluttid för samtalet
- Kontakta säkerhetsteamet på jourtelefon 08 – 16 12 00

Ställ följande frågor

När ska hotet verkställas?.....

Mot vem/vad riktar sig hotet?.....

Vid bombhot

Var är bomben placerad?.....

Har du själv placerat bomben?.....

Vilken typ av bomb är det – hur ser den ut?.....

När ska bomben explodera?.....

Varför har den skickats?.....

Var finns du?.....

Vad heter du?.....

Uppgift om hotet

Verkar personen känna till universitetets lokaler och/eller dem hen hotade? Ja Nej

Hur exakt lät hotet?.....

.....

Personens identitet	Personens tal
<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka	<input type="checkbox"/> Snabbt <input type="checkbox"/> Distinkt <input type="checkbox"/> Stammande <input type="checkbox"/> Långsamt <input type="checkbox"/> Verkar förvrängt <input type="checkbox"/> Läspande <input type="checkbox"/> Välståndat <input type="checkbox"/> Svordomar Övrigt.....
Personens språk/dialekt	Personens röst
<input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Engelska <input type="checkbox"/> Lokal dialekt <input type="checkbox"/> Utländsk brytning <input type="checkbox"/> Övrigt:.....	<input type="checkbox"/> Högljudd <input type="checkbox"/> Mörk <input type="checkbox"/> Sluddrig <input type="checkbox"/> Tystlåten/svag <input type="checkbox"/> Ljus <input type="checkbox"/> Mjuk/behaglig <input type="checkbox"/> Övrigt:.....
Personens attityd	Bakgrundsljud
<input type="checkbox"/> Lugn <input type="checkbox"/> Upphetsad <input type="checkbox"/> Annat:.....	<input type="checkbox"/> Oväsen från maskiner <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Gatutrafik <input type="checkbox"/> Röster <input type="checkbox"/> Annat:.....