



Försäkran om skyddsrutin vid arbete i Stockholms universitets laborativa lokaler.

Lämnas underskriven till kontaktperson eller avtalsansvarig på Stockholms Universitet eller vid Servicecenter i samband med uthämtning av nyckelkort alternativt skickas till Arbetarskyddsgruppen, Fastighetsavdelningen med internpost eller Stockholms universitet, 106 91 Stockholm.

Kontaktperson eller avtalsansvarig på Stockholms Universitet:

Jag har läst skyddsrutinen och jag förbinder mig med min underskrift att jag ska arbeta i enlighet med skyddsrutinen och eventuella framtida instruktioner som ges mig av Stockholms Universitets representanter.

Datum:

Företag:

.....
Underskrift Utförare

.....
Namnförtydligande