

# Viime hetken riskien arviointi

Työ/Kohde/Numero \_\_\_\_\_

Minut on opastettu työhön \_\_\_\_\_

Työkohde on oikea \_\_\_\_\_

## Nämä vaarat tunnistin

Ei kunnossa Näin ne estän

Putoaminen, aukot, telineet	<input type="checkbox"/>	_____
Esineidenputoaminen, kaatuminen	<input type="checkbox"/>	_____
Puristuminen väliin	<input type="checkbox"/>	_____
Tulipalo, räjähdysvaara	<input type="checkbox"/>	_____
Palovamma, paleltuminen	<input type="checkbox"/>	_____
Vaaralliset kemikaalit, altistuminen	<input type="checkbox"/>	_____
Pöly, kaasu, lentävät hiukkaset	<input type="checkbox"/>	_____
Työkoneen, ajoneuvon törmäys	<input type="checkbox"/>	_____
Liukastuminen, kaatuminen	<input type="checkbox"/>	_____
Voimakas melu	<input type="checkbox"/>	_____
Työstäni aiheutuu vaaraa muille	<input type="checkbox"/>	_____
Sähkön aiheuttama vaara	<input type="checkbox"/>	_____
Kauko- tai vahinkokäynnistys	<input type="checkbox"/>	_____
Energioiden, paineen vapautuminen	<input type="checkbox"/>	_____
Liikkuvat koneenosat	<input type="checkbox"/>	_____
Ahtaat tilat, hapen puute	<input type="checkbox"/>	_____
Hukkuminen, hautautuminen	<input type="checkbox"/>	_____
Terävät pinnat, esineet, työkalut	<input type="checkbox"/>	_____
Raskaat nostot/jasiirrot, työasento	<input type="checkbox"/>	_____
Ei pelastusta vaaratilanteessa	<input type="checkbox"/>	_____

## Työn tekemisen edellytykset

Kunnossa

Ohjeet, piirustukset, nostosuunnitelma	<input type="checkbox"/>
Työhön soveltuvat työvälineet	<input type="checkbox"/>
Järjestys ja siisteys	<input type="checkbox"/>
Sammutus/pelastuspeitto	<input type="checkbox"/>
Työstäni on tieto muilla	<input type="checkbox"/>

## Näitä suojaimia käytän

Perussuojavarustus, suojalasit, suojakypärä, turvakengät, työasu	<input type="checkbox"/>
Huomiovaatetus	<input type="checkbox"/>
Erytissuojavaatetus	<input type="checkbox"/>
Suojalasit, kasvonsuojaus	<input type="checkbox"/>
Kuulosuojaimet	<input type="checkbox"/>
Hengityssuojain	<input type="checkbox"/>
Suojakäsineet	<input type="checkbox"/>
Turvavaljaat	<input type="checkbox"/>

Pvm ja henkilö \_\_\_\_\_

