*Den drabbade fyller i sida 1 och lämnar till ansvarig och skyddsombud.  
Ansvarig och skyddsombud fyller i sida 2 och hanterar ärendet.   
Slutligen skickar ansvarig rapporteringen till registrator för diarieföring.*

**Rapportering av tillbud vid Jönköping University**

**Namn:……………………………………………………………… Datum och tid för händelsen:………………**

**Skola:………………………………………………………………. Program/kurs: ………………………….....**

**1.Beskrivning av händelsen/situationen**

|  |
| --- |
|  |

**2. I vilket moment?** (särskild situation, på väg till eller från högskolan/praktik, annat m.m.)

|  |
| --- |
|  |

**3. Datum, tidpunkt och plats?**

|  |
| --- |
|  |

**Utredning av tillbud vid Jönköping University**

1. **Behöver några åtgärder vidtas omedelbart?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Åtgärder | Vem ansvarar? | När klart? | Uppföljning |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Behöver några åtgärder vidtas för att tillbudet inte ska uppstå igen?** (mer långsiktiga åtgärder).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Åtgärder | Vem ansvarar? | När klart? | Uppföljning |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansvarig har tagit del av information ovan, underskrift: | Datum |
| Namnförtydligande: | |
| Skyddsombud har tagit del av information ovan, underskrift: | Datum |
| Namnförtydligande: | |