

## Kontrollskjema for laboratoriene

Kontrollskjemaet signeres etter gjennomgang og leveres HMS-ansvarlig som setter det i mappen i laboratoriet etter signatur.

Laboratorium nr.:	Dato:	Utført av:	HMS-ansvarlig:
-------------------	-------	------------	----------------

Kontrollpunkter:	OK:	Kommentarer:
Er brannslukningsapparater intakt og plombert?		
Fungerer avtrekkskap?		
Fungerer nøddusj(er)?		
Øyeskylleflasker, sjekk dato! Innholdet i flasker uten dato byttes.		
Inneholder førstehjelpskap/skrin aktuelle hjelpemidler?		
Oppbevares helsefarlige stoffer og/eller brannfarlige væsker forsvarlig?		
Finnes datablader på angitt sted?		

**Sørg for at eventuelle feil / mangler blir utbedret!**