



FELTKORT FOR DELTAKER

Tema: Feltarbeid og tokt
Dato: 27.01.11
Side: 1 av 1

Navn: _____ Institusjon: _____

OPPLYSNINGER OM (sett x) FELTARBEID _____ eller TOKT _____:

Prosjektnavn/formål: _____

Hvor: _____ Tidsangivelse: Til: _____ Fra: _____

Kontaktmåte (tlf.nr. eller annet): _____

NAVN PÅ FAGLIG ANSVARLIG: _____

NÆRMESTE PÅRØRENDE (navn, adr., tlf.): _____

___ Jeg bekrefter at jeg har lest UiBs Retningslinje for helse, miljø og sikkerhet (HMS) ved feltarbeid og tokt.

___ Jeg bekrefter at jeg vil rette meg etter gjeldende HMS-forebyggende prosedyrer, og at jeg vil opptre slik at min og andres sikkerhet ivaretas.

Sted/Dato: _____ Signatur: _____

Utfylt kort oppbevares på instituttet.