

Returnering av arbetsmiljöuppgift:

Delegaten

Delegats för- och efternamn	Befattning
-----------------------------	------------

Returnerad arbetsmiljöuppgift

--

Orsak

--

Mottagare av returneringen

Mottagarens namn

Delegaten		Mottagaren av returen	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum	Ort	Datum	Ort

