**Rapportdato:** [Dato]

**Rapportnummer:** [Rapportnummer]

**Arbeidsulykke Rapportert Av:** [Navn på rapportør]

**Arbeidsgiver:** [Navn på arbeidsgiver]

**Arbeidssted:** [Navn på arbeidssted]

**Dato og tidspunkt for ulykken:** [Dato og tidspunkt]

**Beskrivelse av ulykken:**

[Beskrivelse]

**Skadeomfang:**

[Beskrivelse av skader]

**Vitner:**

* [Navn på vitne 1]
* [Navn på vitne 2]

**Årsak til ulykken:**

1. [Årsak 1]
2. [Årsak 2]

**Tiltak for å unngå fremtidige ulykker:**

1. [Tiltak 1]
2. [Tiltak 2]

**Oppsummering:**

[Oppsummering]

**Signatur av rapportør:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dato for signatur:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_