



SJA – Sikker jobb-analyse

Prosjekt: (nr. og navn)	SJA-ansvarlig: (navn, sign.)	Dato:
Kort beskrivelse av aktiviteten:	Ansvarlig for aktiviteten: (firma)	

SJA gjennomføres fordi: (sett ett eller flere kryss)

<input type="checkbox"/> Arbeidet medfører avvik fra beskrivelser i prosedyrer og planer	<input type="checkbox"/> Utstyr som arbeidstakerne ikke har erfaring med skal benyttes
<input type="checkbox"/> Aktiviteten er ny og ukjent	<input type="checkbox"/> Forutsetningene er endret (f.eks. værforhold, tilgjengelig tid, rekkefølge av oppgaver, andre aktiviteter utføres i nærheten)
<input type="checkbox"/> Folk som ikke kjenner hverandre skal jobbe sammen	<input type="checkbox"/> Ulykker/uønskede hendelser har skjedd tidligere ved tilsvarende aktiviteter

 Hvilke oppgaver er vi bekymret for?	 Farer - hva kan gå galt? Se eksempler i liste nedenfor	Har vi kontroll på farene? (sett kryss) Ja Delvis Lite	 Tiltak Hvordan skal farene kontrolleres?	 Ansvarlig
		  		
		  		
		  		
		  		
		  		

Lærepunkter: (Fylles ut av SJA-ansvarlig etter at jobben er gjort: Hva kan gjøres annerledes/bedre neste gang? Hvilke positive erfaringer er viktig å ta med seg?)

Mulige farer					
1	Sammenstøt/påkjørsel	6	Fallende gjenstand	11	Høyt trykk, sprutfare
2	Konstruksjonssvikt	7	Fall	12	Støy, vibrasjon
3	Brann, eksplosjon	8	Tunge løft/tunge materialer	13	Stråling
4	Bevegelige gjenstander/klemfare	9	Overflater med høy/lav temperatur	14	Støv, røyk, gasser, giftige stoffer
5	Skarp gjenstand (kutt, stikk)	10	Fare for elektriske støt	15	Mangelfull belysning
				16	Værforhold (vind, kulde, tåke)
				17	Naturhendelser (flom, ras)
				18	Arbeid i tanker/oksygenmangel
				19	Drukningfare
				20	Annet, spesifiser: