

*Tilkynnandi*

Nafn	Starfsstöð	Símanúmer	Netfang
------	------------	-----------	---------

*Polandi*

Nafn	Starfsstöð	Símanúmer	Netfang
------	------------	-----------	---------

*Gerandi (ef vitað)*

Nafn	Starfsstöð	Símanúmer	Netfang
------	------------	-----------	---------

*Atburðalýsing*


---

Hvenær átti atburður sér stað? *Dags.*

Hvar átti atburðurinn sér stað? *Staður*

Ef vitni voru að atburðinum, hverjir voru *Nafn/Nöfn* það?

Lýsing á atburði:

---

Staður	Dagsetning	Undirskrift þolanda
--------	------------	---------------------

Athugið: Starfsmaður sem verður fyrir hótunum, áreitni eða ofbeldi af hálfu samstarfsmanns, hvort sem starfsmaðurinn er í vinnunni, heima eða annars staðar skal fylla út þetta eyðublað og senda til mannauðsstjóra eða fulltrúa öryggisnefndar MAST. Farið er með allar tilkynningar sem trúnaðarmál.

<i>Mannauðsstjóri</i>	<i>Kristín Hreinsdóttir</i>	<i>898-5342</i>	<i>kristin.hreinsdottir@mast.is</i>
-----------------------	-----------------------------	-----------------	-------------------------------------

*Öryggisnefnd*

<i>Trúnaðaraðilar</i>	<i>Nafn</i>	<i>Sími</i>	<i>Netfang</i>
Öryggistrúnaðarmenn	Héðinn Friðjónsson	858-0839	hedinn.fridjonsson@mast.is
	Herdís M. Guðjónsdóttir	659-6976	herdis.gudjonsdottir@mast.is
Öryggisverðir	Bjarki R. Kristjánsson	868-3439	bjarki.kristjansson@mast.is
	Viktor S. Pálsson	864-9772	viktor.palsson@mast.is