

Epäily sisäilmaongelmasta

Päivämäärä _____

Ilmoituksen täyttävä esimies ja yhteystiedot

Nimi ja asema: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Kiinteistöä koskevat tiedot

Kiinteistö: _____

Huoneen tai tilan numero
jossa ongelma havaittu

Kiinteistön osoite _____

Milloin epäily on ensimmäisen kerran havaittu:

Epäilyn tarkka kuvaus, koetut haitat, havainnot kiinteistöstä ja vaikutus henkilöihin:

Ongelman laajuus / monta työntekijää asia koskee (esimerkiksi 5/50) Henkilöiden nimiä ei laiteta!

Onko oireiden vuoksi käyty työterveyshuollossa? kyllä/ei ja ajankohta (kuukausi/vuosi)

Kyllä / ei	Kuukausi/vuosi
------------	----------------

Onko kiinteistössä tiedossa aiempia ongelmia? Milloin ja millaisia (kuukausi/vuosi, vapaa kuvaus)
