



HVAÐ VEIST ÞÚ UM ÖRYGGI ÞITT Á ÞÍNUM VINNUSTAÐ?

1.	Veist þú hver er öryggisfulltrúi á þínum vinnustað?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
2.	Var farið yfir öryggismál og þér kynnt viðbrögð við eldsvoða þegar þú hófst störf?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
3.	Hefur þér verið kynnt viðbragðs- og rýmingaráætlun vegna hættuástands?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
4.	Hefur þú tekið þátt í rýmingaræfingu á vinnustaðnum á sl.12. mán?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
5.	Hefur þú tekið þátt í reglulegri endurmenntun í brunavörnum á þínum vinnustað?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
6.	Telur þú að starfsfólk taki mark á boðum frá brunaviðvörðunarkerfinu?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
7.	Þekkir þú flóttaleiðirnar þínar?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
8.	Telur þú að flóttaleiðir séu alltaf greiðfærar?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
9.	Veist þú hvar handslökkvitæki eru staðsett?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
10.	Þekkir þú virkni mismunandi gerða handslökkvitækja?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
11.	Hefur þú fengið þjálfun í notkun handslökkvitækja?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei
12.	Telur þú að vel sé hugsað um öryggi fólks á þínum vinnustað?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei

