

Avviksskjema

Avdeling:

Dato:

Navn:

Avvik nr:

<input type="checkbox"/> Fysiske feil og mangler (maskiner, utstyr, m.m.)	<input type="checkbox"/> Feil i dokumentasjon	<input type="checkbox"/> Forurensning/utslipp
<input type="checkbox"/> Brudd på rutiner/instrukser	<input type="checkbox"/> Farlig forhold/nestenulykke	<input type="checkbox"/> Brann og branntilløp
<input type="checkbox"/> Brudd på lover og forskrifter	<input type="checkbox"/> Ulykker og skader (med og uten fravær)	<input type="checkbox"/> Annen feil eller mangel

Beskriv avviket:

Korrigerende/umiddelbare tiltak:

nnnnn

Årsaksanalyse:

Forebyggende tiltak:

Avviket lukket:

Dato:

Sign: