



DEN NORSKE KIRKE

Stavanger bispedømme

AVVIKSSKJEMA – HMS

Navn:		Dato:	
Tjenesteområde:	i		
Melding om:	<input checked="" type="checkbox"/> Avvik	<input type="checkbox"/> Forbedringsforslag	

Fylles ut av den som melder avvik og sendes prosten

Beskrivelse av avviket:

Hvilken årsak tror du avviket skyldes:

Hvilke strakstiltak ble gjennomført:

Fylles ut av prosten

Dato for mottatt avviksmelding: Kopi sendt verneombud Kopi sendt biskop/RAMU

Trolig årsak til avviket:

Tiltak og angivelse av dato for gjennomføring (forslag til tiltak hvis biskopen skal fastsette løsning):

Signatur ved gjennomført tiltak. Kopi til meldereren:

Dato:		Prostens signatur:	
-------	--	--------------------	--