



AVVIKSSKJEMA

Sted for avvik:			
Dato og klokkeslett for avvik:			
Beskrivelse av avvik:			
Alvorlighetsgrad:	<input type="checkbox"/> Observasjon <input type="checkbox"/> Nestenulykke. <input type="checkbox"/> Skade på personell <input type="checkbox"/> Skade på materiell <input type="checkbox"/> Annet		
Avvik gjelder:	<input type="checkbox"/> Opplysnings- og informasjonsplikt <input type="checkbox"/> Utforming og innredning <input type="checkbox"/> Aktivitet og hvile <input type="checkbox"/> Måltid <input type="checkbox"/> Rengjøring og vedlikehold <input type="checkbox"/> Sikkerhet og helsemessig beredskap <input type="checkbox"/> Førstehjelp <input type="checkbox"/> Tilrettelegging basert på opplysninger om helseforhold <input type="checkbox"/> Smittevern <input type="checkbox"/> Røyking <input type="checkbox"/> Inneklima/luftkvalitet <input type="checkbox"/> Belysning <input type="checkbox"/> Lydforhold <input type="checkbox"/> Drikkevann <input type="checkbox"/> Sanitære forhold <input type="checkbox"/> Avfallsbehandling <input type="checkbox"/> Annet		
Beskrivelse av midlertidige tiltak / Forslag til utbedring:			
Rapport til Arbeidstilsynet/ Datatilsynet /Politi / annen myndighet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Til hvem:	Dato:
Underskrift melder:			



DEN NORSKE KIRKE

Steinkjer kirkelige fellesråd

Denne delen fylles ut av leder	
Mottatt dato:	
Underskrift av leder:	
Behandling/Tiltak:	
Avvik lukket dato:	
Underskrift av leder:	
Underskrift av verneombud:	