



AVVIKELSERAPPORT

Händelsedatum	Tidpunkt
Plats	
Rapporterad av enhet	
Händelseförlopp	
Konsekvenser	
Möjliga orsaker	
Omedelbart vidtagna åtgärder	
Åtgärdsförslag för att förhindra att liknande avvikelse upprepas	
Involverad person/er	
Involverad utrustning	
Allvarlighetsgrad	
Mycket allvarlig <input type="checkbox"/> Allvarlig <input type="checkbox"/> Mindre allvarlig <input type="checkbox"/>	
Uppgiftslämnare	Rapportdatum

Rapporten lämnas till närmaste chef.