

	Tittel		
	Skjema for rapport om hendelser i prosjekter og hos leverandører		
	Dokumenttype	Dokumentnummer	
	Mal	221	
Utarbeidet av	Godkjent av	Godkjent dato	Versjon
Hellem Sigurd	Ulevag Edle	23.01.2019	3

Prosjektnr/-navn / kontraktsnr/-navn		Rapport nr		Simpli ID/nr	
Tidspunkt for hendelse, avvik, forbedringsforslag					
Dato	Kl.				
Beskrivelse av hendelsen (kryss av på aktuelle rubrikker under, og beskriv hendelsen (hva, hvem og hvor))					
Person-skade	<input type="checkbox"/> Nesten uhell, <input type="checkbox"/> Førstehjelp <input type="checkbox"/> Medisinsk behandling <input type="checkbox"/> Alternativt arbeid, <input type="checkbox"/> Fravær	Miljø, faktisk eller mistanke om utslipp	<input type="checkbox"/> Grunn, <input type="checkbox"/> Vann, <input type="checkbox"/> Luft, <input type="checkbox"/> Støy, <input type="checkbox"/> Vann, <input type="checkbox"/> Annet:	Andre forhold	<input type="checkbox"/> Kvalitetsavvik, <input type="checkbox"/> Brann/eksplosjon, <input type="checkbox"/> Sikring av arbeidsted, <input type="checkbox"/> Skade på materiell, <input type="checkbox"/> Annet:
Angivelse av sted/arbeidsoperasjon hendelsen er knyttet til					
Strakstiltak som er iverksatt					
Forslag til tiltak og forbedringer					
Meldt av (navn/tittel)					
Rapporten leveres til KU i prosjektet eller kontaktperson i FOV for videre oppfølging					
Valgt tiltak og forbedringer				Ansvarlig	
Sign KU/Kontraktsansvarlig				Sted/dato:	
Tiltak utført og hendelsen kan lukkes				Sted/dato:	
Sign Byggherre/PL/Kontraktsansvarlig				Sted/dato:	
Kommentar					