Ansvarlig avdeling:	Rapportert av:	Rapport nr.: Dato:
Kopi til:		
Ref. dokument:	Avviksområde:	
Beskrivelse av avvik:		
Foreslått behandling:		
Avviket behandles som følger:		
Konsekvens: Forsinkelse, ikke oppnådd spes. krav o.l.		
Avvik behandlet av:		Behandles innen:
Tiltak fastlagt av:		Dato:
Resultat av avviksbehandling:		Dato: Signatur: