

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:	