Avviksskjema Vacant Helse AS

**Formål:** Skjemaet skal sikre at alle brudd og antatte brudd på arbeidsmiljøloven eller sikkerhetsrutinene blir registret og behandlet på forsvarlig måte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avviksskjema | Virksomhet: | Sendes til: Vacant Helse AS | Sak ID: |
| **Beskrivelse av avviket:**  Tid og sted:  Eventuelle vedlegg: | | | |
| **Beskrivelse av midlertidig tiltak:**    Eventuelle vedlegg: | | | |
| **Analyse av årsak:**  Eventuelle vedlegg: | | | |
| **Varsling:** | | | |
| Avvik meldt til: | Navn: | Stilling: | dato/ kl:  28.05.2020 13:25 |
| **Beskrivelse av iverksatte tiltak:**  Eventuelle vedlegg: | | | |
| Avdelingsansvarliges  behandling: | Internt meldt avvik? | Sendes rapport til Helsetilsynet: | dato / underskrift: |
| Evaluert dato: | | | |