

Utarbetad av
Joakim JohanssonGodkänd av
J JohanssonSign
*J.J.*Datum
2016-10-18Ersätter
2016-02-16Sid nr
1 (1)

- | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INTERN REVISION | <input type="checkbox"/> KVALITETSAVVIKELSE | <input type="checkbox"/> REKLAMATION |
| <input type="checkbox"/> INTERNAVVIKELSE | <input type="checkbox"/> MILJÖAVVIKELSE | <input type="checkbox"/> LEV AVVIKELSE |
| <input type="checkbox"/> FÖRBÄTTRINGSFÖRSLAG | <input type="checkbox"/> ARBETSMILJÖAVVIKELSE | <input type="checkbox"/> KUND AVVIKELSE |

| | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------|
| PRODUKT/ ARTNR/ BENÄMNING | DATUM | BLAD |
| ANTAL I PARTI (st. m, kg) | ANTAL FELAKTIGA (st. m, kg) | |
| TILLVERKARE/ LEVERANTÖR | | |
| BESKRIVNING AV AVVIKELSEN | | |
| | | DATUM, SIGN |
| AVHJÄLPANDE ÅTGÄRDER | | |
| | | DATUM, SIGN |
| FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER | | |
| | | DATUM, SIGN |
| ÅTGÄRDER GENOMFÖRDA | | |
| | | DATUM, SIGN |