

Avvikelse­rapport



Datum (ÅR-MÅ-DA):

Objekt/projekt:

Anledning: (Beskrivning av avvikelse)

	<input checked="" type="checkbox"/>	
Fertillverkning:	<input type="checkbox"/>	
Materialavvikelse:	<input type="checkbox"/>	
Övrigt:	<input type="checkbox"/>	

Åtgärd: (Avhjälpan­de av fel)

Namn:

Signatur:

Telefon:

Mail: