

**Sak nummer: (fylles ut av DL)**

**SKJEMA FOR RAPPORTERING OG REGISTRERING AV UØNSKET HENDELSER (HMS-AVVIK)**

**Type avvik: Personskade Ulykke Tingskade Nestenulykke Alvorlig hendelse**

**Tilløp til alvorlig hendelse Brudd på prosedyre og/eller instruks/annet**

Strek under den type avvik du mener passer best.

*For eksempel ved ulykke med personskade strek under «Personskade» og «Ulykke».*

Kun en hendelse pr. skjema.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Identifikasjon  Dato for avviket: xx.xx.xxxx | Idrettsgren/gruppe:  xxx |
| 2. Utfylles og underskrives av den som oppdager avviket.  NAVN | Beskrivelse av avvik:  xxx |
| 3. Utfylles av den som er ansvarlig for å iverksette korrigerende tiltak. | Forslag til korrigerende tiltak:  xxx |
| 4. Tidsfrist for tiltaket: | Underskrift daglig leder:  Fylles ut av DL |
| 5. Tiltaket utført dato: | Underskrift av den som er ansvarlig for å sette tiltaket i kraft:  Fylles ut av DL |

* Originalen sendes daglig leder
* Rapporten registreres og lagres i tre år
* *Skjema utarbeidet 01.11.2018. Siste justering 20.12.2018*