



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