



SKJEMA FOR TILBAKEMELDING VED ØYANE ASVO

Fyll ut skjemaet nedanfor. Du kan be om hjelp til utfylling om du ønsker det. Legg skjemaet i postkassen v/kantina, eller lever det til din arbeidsleder.

Husk at her kan du velge å være anonym.

Du vil bli orientert om behandling og resultat av klagen.

<u>DATO:</u>	<u>INNMELDT AV:</u>
<u>BESKRIVELSE AV PROBLEMET:</u>	
<u>EFFEKTEN VI ØNSKER Å OPPNÅ:</u>	
<u>FORBEDRINGSFORSLAG:</u>	
<u>ANSVARLIGE FOR UTFØRELSE:</u>	
<u>EVALUERING:</u> <u>(effekten vi har oppnådd)</u>	
<u>DATO:</u>	
<u>EVENTUELL KORRIGERING:</u>	
<u>KLAGE MOTTATT DATO:</u>	<u>KLAGE MOTTATT AV:</u>