ID: 22032-1

Kundemeldingsskjema

ILAB

Prosess	Bergen / Fakturering, Rapportering / Rapportering	**Dokumentkategori**	Registreringsskjema
Godkjent dato	12.04.2019 (Theresa Tveiten)		
Endret dato	12.04.2019 (Susanne Håvardstun Eide)		

Firma: Forsøksansvarlig:

Dato: Forsøksnavn:

DIM nr (internsporing ILAB): TQM IDnr:

Observatør/meldt inn av (navn):

Dersom allerede meldt til kunde, hvem:
pr tlf ☐ / pr mail ☐ / direkte kontakt/samtale ☐ / ikke aktuelt ☐

Hendelsestype:
Avvik ☐ Observasjon ☐ Journal fiskehelse ☐ Forbedring ☐ Annet ☐

Beskrivelse av hendelse:

Beskrivelse av tiltak:

Oppsummering:

Sendt til kunde/ILAB av: