



Checklista

Exempel på hur en checklista kan
se ut [2010-09-01]



Kiruna räddningstjänst

SYSTEMATISKT BRANDSKYDDSARBETE

KVARTALSKONTROLL

		PLAN Sidan 1/x	Datum: Utförd av:
Kontrollplats 1	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
Kontrollplats 2	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kontrollplats 3	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
Kontrollplats 4	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kontrollplats 5	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
Kontrollplats 6	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kontrollplats 7	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
Kontrollplats 8	OK	Avvikelser	Åtgärdat Datum Sign
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

		PLAN Sidan 2/x		Datum: Utförd av:		
Kontrollplats 9	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 10	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 11	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 12	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 13	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 14	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 15	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 16	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 17	OK	Avvikelse		Åtgärdat	Datum	Sign

		PLAN		Datum:		
		Sidan 3/x		Utförd av:		
Kontrollplats 18	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 19	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 20	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 21	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 22	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 23	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 24	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
Kontrollplats 25	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Kontrollplats 26	OK	Avvikelser		Åtgärdat	Datum	Sign

		PLAN Sidan 4/x		Datum: Utförd av:		
Kontrollplats 27	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
Kontrollplats 28	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Kontrollplats 29	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
Kontrollplats 30	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Kontrollplats 31	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
Kontrollplats 32	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Kontrollplats 33	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
Kontrollplats 34	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Kontrollplats 35	OK	Avvikelser	Åtgärdat	Datum	Sign	