

SJEKKLISTE MAL

Tittel på sjekkliste: _____

Ansvarlig person: _____

Avdeling/Prosjekt: _____

Dato: _____

Frist: _____

Forberedelser

✓	Oppgave/Element	Kommentar/Merknad
☐		
☐		
☐		
☐		

Gjennomføring

✓	Oppgave/Element	Kommentar/Merknad
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		

Kontroll og Oppfølging

✓	Oppgave/Element	Kommentar/Merknad
☐		

☒	Oppgave/Element	Kommentar/Merknad
☐		
☐		

Avslutning

☒	Oppgave/Element	Kommentar/Merknad
☐		
☐		

Utført av

Navn og dato

Kontrollert av

Navn og dato

Godkjent av

Navn og dato