

		Revision nr
Projekt	Bilaga nr	
Kund	Revisionsdatum	
Entreprenör/Projektör	Revisionsområde	
Deltagare vid revisionen		

Revisionsledare
Omfattning av revisionen
Ansvarig för revisionen

Revisionsresultat

Observationer och bedömningar	Korrigerande ågärder genomförda Datum/Signatur
<input type="checkbox"/> Inga fel funna vid revisionen	
<input type="checkbox"/> Mindre avvikelser Punkt:	Utlåtande bifogas <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allvarliga avvikelser Punkt:	Utlåtande bifogas <input type="checkbox"/>

Uppföljning att noterade avvikelser är åtgärdade till

Ansvarig	
Distribution	
Revisionsledare	
Företag	Datum