|  |
| --- |
| Forbedringsforslag (SKJEMA) |

|  |  |
| --- | --- |
| **SKJEMA FOR FORBEDRINGSFORSLAG** | **SAK NR.:** |

***Dette skjema fylles ut i de tilfeller hvor elektronisk system for funn og forbedringsforslag etc. ikke fungerer, eller i de tilfeller hvor den som ønsker å innrapportere et forbedringsforslag ikke vil bruke elektronisk løsning. Skjema leveres til KS-leder***

|  |
| --- |
| **Hva er ditt forbedringsforslag?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Hvorfor vil ditt forbedringsforslag gjøre situasjonen bedre?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Hvem kan bidra til å gjennomføre dette forbedringsforslaget?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Har du noe anslag om hva dette forbedringsforslag vil kunne koste?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Kontaktlærer kontaktet? (Ja/nei) \_\_\_\_\_Hva har kontaktlærer gjort med saken?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Er tillitsvalgt kontaktet? (Ja/nei) \_\_\_\_\_ Er verneombud i klassen kontaktet? (Ja/nei) \_\_\_\_\_\_\_\_**  **Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Romnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-postadr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (skriv tydelig e-postadresse)**  **Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Mottatt av KS-leder/Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Den som leverer inn Rapportskjemaet skal ha tilbakemelding**

**fra KS-leder om hva som skjer med saken senest innen 14 dager.**

Kryssreferanser

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Eksterne referanser

|  |
| --- |
|  |