|  |
| --- |
| 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

|  |
| --- |
|   |