



Verbeterformulier

Naam		Datum	
-------------	--	--------------	--

Soort klacht of verbetervoorstel

<input type="checkbox"/>	Interne afwijking	<input type="checkbox"/>	Tekortkoming leverancier	<input type="checkbox"/>	Belemmering werk
<input type="checkbox"/>	Klacht	<input type="checkbox"/>	Incident met schade	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Verbeteridee	<input type="checkbox"/>	Gevaarlijke situatie/ MIC	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Lage waardering medewerker	<input type="checkbox"/>	Lage waardering ketenpartner	<input type="checkbox"/>	

Wat is er gebeurd/ wat is het idee? (bij schades ook namen van getuigen ed. opschrijven)

Direct ondernomen actie/ wat moet er om het idee uit te voeren gedaan worden?

Mogelijke oorzaak

Verbetervoorstel/-maatregel

Is het probleem verholpen?

Wie zijn geïnformeerd?

Verantwoordelijk

--

Datum sluiting

--