

8D-rapport

Varenr.:		Dato:
Beskrivelse:		
Antal:		
D1. Team: (Navn, afd.) Teamleder:		
D2. Beskrivelse af problemet:		
D3. Korrektion (her og nu løsning for begrænsning af skaden):	Ansvarlig:	Deadline (dato):
D4. Hovedårsager (angiv alle potentielle årsager):		
D5. Planlagt korrigerende handling (vælg de bedste løsninger ud fra analysen i afsnit D4):	Ansvarlig:	Deadline (dato):
D6. Implementér korrigerende handlinger:	Ansvarlig:	Deadline (dato):
D7. Forebyggende handlinger (forebyg gentagelser samme sted og mulige andre steder):	Ansvarlig:	Deadline (dato):
D8. Verifikation for opfølgning på effekten af de iværksatte handlinger. Lykønsk dit team!:		Accepteret:
		Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Underskrift fra reklamationsansvarlig:		Dato: