

EVALUERING AV PIPEBRANN

Adresse					
Hendelses dato					
Værforhold/Temperatur					
Bygning(beskriv)					
Type skorstein					
Ildsteder	Type				
	Plassering				
Brukere	Antall	Alder ¹	Risikogruppe	Andre forhold(fritekst)	
			Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Feiing	Fra tak <input type="checkbox"/>	Loft/2.etg. <input type="checkbox"/>	Alder ¹ : Alle beboernes aldersgruppe skal skrives. 0-18, 19-29, 30-49, 50-65, 66+ , osv.		
Sotluke	Kjeller <input type="checkbox"/>	Øvre etg. <input type="checkbox"/>			
Vedlegg	Tilsynsrapport <input type="checkbox"/>		Skjema pipebrann <input type="checkbox"/>		Bilder <input type="checkbox"/>
Hendelsesløp/ kommentar (beredskap)					
Etterkontroll (Feiertjenesten)	Dato		Kontrollør(er)		
Beskrivelse/ Kommentar (Feier)	Kjeller	1.etg.	2.etg.	Loft	Tak

EVALUERING AV PIPEBRANN

Vurdering og diskusjon	
Forslag til tiltak	
Konklusjon	
Forfatter	
Dato/sted	