

# FÖRBESIKTNINGSPROTOKOLL



Golventreprenör:	Kontaktman	Tel.nr
Beställare:	Kontaktman	Tel.nr
Objekt	Objektrum	Ritn.nr
	Arbetet påbörjas	Arbetet avslutas

## Behandlingstyp

<input type="checkbox"/> Dammbindning	<input type="checkbox"/> Naturstensbeläggning Dekor
<input type="checkbox"/> Målning - vattenburen epoxi (100-200µm)	<input type="checkbox"/> Kem.resistent beläggning
<input type="checkbox"/> Målning - tjockfilm (200-400µm)	<input type="checkbox"/> Elavledande beläggningar
<input type="checkbox"/> Enfärgad beläggning (2-8mm)	<input type="checkbox"/> Flexibel beläggning
<input type="checkbox"/> Färgsandsbeläggning Compact (2-5mm)	<input type="checkbox"/> Diffusionsöppna beläggningar
<input type="checkbox"/> Färgsandsbeläggning STB (2-6mm)	<input type="checkbox"/> Väggmålning
<input type="checkbox"/> Färgsandsbeläggning Struktur (2-8mm)	<input type="checkbox"/> Övrigt

## Behandlingspec.

Beläggningssystem	Standard	Kulör	Ytstruktur
Behandling övrigt			
Förbesiktningsprotokoll			

## Före upphandling

Aktivitet	Avvikelse	Notering
<input type="checkbox"/> Utförd golvbesiktning		
<input type="checkbox"/> Ytor är fastställda		
<input type="checkbox"/> Utförande är fastställt		
<input type="checkbox"/> Beställning från kund		
<input type="checkbox"/> Orderbekräftelse		

Leveransvillkor	<input type="checkbox"/> AB92	<input type="checkbox"/> AFU92	<input type="checkbox"/> AFTU 96	UE95	<input type="checkbox"/> .....
Garantitid	<input type="checkbox"/> 2 år	<input type="checkbox"/> .....			

Ansvarig, kontraktsgenomgång: .....

# Kvalitetsdokument. – Avvikelse rapport



Rapportens status  Delrapport  Slutrapport

Golventreprenör:		Kontaktman	Tel.nr
Beställare:		Kontaktman	Tel.nr
Objekt		Yta	
Beläggningssystem	Standard	Kulör	Ytstruktur

## Beskrivning av avvikelse

<input type="checkbox"/> Vattenskador	<input type="checkbox"/> Fel kulör
<input type="checkbox"/> Kulöravvikelser	<input type="checkbox"/> Skiktjocklek
<input type="checkbox"/> Ytstörningar	<input type="checkbox"/> Glans
<input type="checkbox"/> Blåsor	<input type="checkbox"/> Ytstruktur
<input type="checkbox"/> Flammighet	<input type="checkbox"/> Ojämnheter
<input type="checkbox"/> Ofullständig härdning	<input type="checkbox"/> Nå'n har gått i nylagd beläggning
<input type="checkbox"/> Vätningsrosor (kattfötter)	<input type="checkbox"/> .....

## Trolig orsak till avvikelsen

<input type="checkbox"/> Handhavandefel	<input type="checkbox"/> Tidsbrist / Stress
<input type="checkbox"/> Fel materialtyp	<input type="checkbox"/> Hög luftfuktighet
<input type="checkbox"/> Felaktig lokaltemperatur	<input type="checkbox"/> Golvdrag i lokalen
<input type="checkbox"/> Ojämnheter underlag	<input type="checkbox"/> Materialfel
<input type="checkbox"/> Dålig betong	<input type="checkbox"/> Materialbrist
<input type="checkbox"/> Vattenläckage	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

## Förslag till åtgärd

- Godkänd utan åtgärd
- Godkänd med förslag till åtgärd enligt ovan
- Avvikelsen åtgärdas enligt nedan

## Åtgärd

(datum, sign)

.....

# Kvalitetsdokument. – Slutrapport



Rapportens status  Delrapport  Slutrapport

Golventreprenör:	Kontaktman	Tel.nr
Beställare:	Kontaktman	Tel.nr
Objekt	Best.nr	Beteckning
	Arbetet påbörjas	Arbetet avslutas

## Behandlingspec.

Beläggningssystem	Ev avvikelse	Kulör	Ytstruktur
-------------------	--------------	-------	------------

## Underlag för behandling

<input type="checkbox"/> Ny betong, K-värde .....	<input type="checkbox"/> Befintlig golvmassa
<input type="checkbox"/> Befintlig betong	<input type="checkbox"/> Befintlig akrylmasa
<input type="checkbox"/> Befintlig epoximålning	<input type="checkbox"/> .....

## Kontroll fukt

<input type="checkbox"/> Betongfuktmätare	<input type="checkbox"/> Borrprov	<input type="checkbox"/> .....	Godk(sign) .....
---	-----------------------------------	--------------------------------	------------------

## Tvättning / avfettning

<input type="checkbox"/> Ja, fabr: .....	<input type="checkbox"/> Nej, obefogat
--	--

## Förbehandling

<input type="checkbox"/> Slipning - ABS	<input type="checkbox"/> Blåstring
<input type="checkbox"/> Slipning - diamant	<input type="checkbox"/> Fräsning
<input type="checkbox"/> Vinkelslipning	<input type="checkbox"/> .....

## Läggingsprotokoll

	Skikt 1	Skikt 2	Skikt 3	Skikt 4	Skikt5
Datum					
Lufttemperatur °C					
Golvtemperatur °C					
Rel fuktighet %					
Behandlingstyp					
Skikt tjocklek					
Plastleverantör					
Plastbeteckning					
Batchnr Baskomp.					
Batchnr Härdarkomp					
Sandleverantör					
Kornstorlek					
Sandkulör					
Övrigt					

Ovanstående intygas härmed (datum, sign)

.....