

(AB = Arbejdsbeskrivelse. AP = Anerkendt praksis)

Kvalitetsopfølgning

Vand

Medarbejder: _____

Kontrolparcel/Frekvens: Dagligt Hver 3. dag Hver afd. Andet _____

Arealdata: Skovpart/Afdeling: _____

Nyanlæg af grøft ja

Oprensning af grøfter ja

Planlægning

Aktuelle grøfter markeret: ja nej Bem: _____

Nyanlæg markeret i terræn: ja nej Bem: _____

Grøfter udført I henhold til AB Bem: _____

Andet: _____

Rydning af opvækst I henhold til AB Bem: _____

Bem: _____

Redskabsvalg/maskintype: _____

Nyanlæg Nivellement foretaget ja nej Bem: _____

Nye overkørsler etableret ja nej Bem: _____

OprensningI henhold til AB Bemærkninger: _____

Andet: _____

OverkørslerI henhold til AB Bemærkninger: _____

Anvendt rørtype: _____

Etableret vandhæk ja nej Bem: _____

Andet: _____

Særlige hensyn:I henhold til AB Bemærkninger: _____**Oprydning:**I henhold til AB Bemærkninger: _____

Bem. vedr. grøfter/stier/spor: _____

Bem. vedr. skilte/bomme: _____

Bem. vedr. affald: _____