

(AB = Arbejdsbeskrivelse. AP = Anerkendt praksis)

Kvalitetsopfølgning

Vej

Medarbejder: _____

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

Arealdata: Skovpart/Afdeling/ Veje: _____

Planlægning

Aktuelt vejnet markeret: ja nej Bem: _____

Nyanlæg markeret i terræn: ja nej Bem: _____

Krav til vejnet I henhold til AB Bem: _____

Andet: _____

Materialeforbrug I henhold til AB Bem: _____

Bundsikringsmaterialer: Type/mængde: _____

Stabilt grus: Type/mængde: _____

Genbrugsmaterialer: Type/mængde: _____

Genbrugsmaterialer/tilladelse ja (Kopi vedlægges) nej

Bemærkninger: _____

Redskabsvalg/maskintype: _____

Nyanlæg

Vejlinien afsat i terræn ja nej Bem: _____

(evt. kortmateriale) _____

Grøfter/afvanding etableret ja nej Bem: _____

AP 1 Bemærkninger: _____

AP 2 Bemærkninger: _____

: Materialevalg/lagtykkelse: _____

Vej komprimeret: ja nej Bem: _____

Løbende vedligeholdelse

Sikring af frirum ja nej Bem: _____

Reparation af huller ja nej Bem: _____

Profilering af vejen ja nej Bem: _____

Vandaflledning m.m. ja nej Bem: _____

Afhøvling af rabatter ja nej Bem: _____

Forstærkning/sideudvidelse ja nej Bem: _____

(Vedlæg. kortskitse) _____

Udlægning af slidlag ja nej Bem: _____

Angiv lagtykkelse: _____

Komprimering af vej ja nej Bem: _____

(Vedlæg kortskitse) _____

Støvbinding

Kalciumklorid Dosering: _____

Lignosulfat Dosering: _____

Andet middel Dosering: _____

Udbringning/dato: _____

Skiltning/information: _____

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: _____

Publikum:

Bem. Vedr. skiltning/afspærring: _____