# רקע

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם המדווח: |  | תאריך מילוי: |  |
| שם הפרויקט: |  | מזהה סוגיה: |  |
| סוג הסוגיה: |  | לו"ז לסיום טיפול: |  |
| אחראי ביצוע |  | שיוך ארגוני: |  |
| צרופות: |  | | |
|  | | |

# הסוגיה

|  |  |
| --- | --- |
| תיאור הסוגיה: |  |
|  |
| כיוון פתרון: |  |
|  |
| השפעה אם הסוגיה לא תפתר: |  |
|  |

# הפתרון

|  |  |
| --- | --- |
| המלצות: |  |
|  |
| הערות: |  |
|  |

# אישור מנהל הפרויקט

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מנהל הפרויקט: |  | תאריך הסקר: |  |
| התייחסות לפתרון: |  | | |
|  | | |