Приложение Д

Протокол несоответствий

и корректирующих мероприятий

№ _____

Проверяемое подразделение:_____

Дата проверки: «____»_____ _____ г.

Основание для аудита (годовой график, дата и номер приказа о проведении внепланового аудита): _____

Наименование документированной процедуры, регламентирующей проведение аудита:
_____

Руководитель группы аудиторов (аудитор):_____
Руководитель проверяемого подразделения(РПП)_____

Установленные несоответствия:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____

подпись руководителя группы аудиторов (аудитора) подпись РПП

«_____»_____ _____ г. «_____»_____ _____ г.

Проведение корректирующих мероприятий			
Наименование мероприятий	**Срок исполнения**	**Исполнитель**	**Отметка о выполнении**

_____ _____

подпись РПП расшифровка подписи

_____ _____ _____

подпись начальника бюро ОТ расшифровка подписи дата