

**KARTA DZIAŁAŃ ZAPOBIEGAWCZYCH Nr .....**

Informacja o źródle i przyczynach potencjalnej niezgodności:

Propozycja działań zapobiegawczych:

Data i podpis wnioskodawcy:

.....

Akceptacja Pełnomocnika ds. SZJ:

.....

Wyznaczony wykonawca i termin zakończenia:

.....

*data i podpis*

Opis przeprowadzonych działań zapobiegawczych:

.....

*data i podpis wykonawcy*

Ocena przeprowadzonych działań przez osobę wystawiającą Kartę działań zapobiegawczych::

.....

*data i podpis*

Ocena przeprowadzonych działań przez Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Jakością:

.....

*data i podpis*