

KARTA NIEZGODNOŚCI nr

| | | |
|--|--|-----------------|
| Proces / jednostka organizacyjna: | Data: | Nr niezgodności |
| Niezgodność: | Okoliczności wystąpienia niezgodności: <input type="checkbox"/> - audit zewnętrzny <input type="checkbox"/> - audit wewnętrzny <input type="checkbox"/> - przegląd zarządzania <input type="checkbox"/> - reklamacje <input type="checkbox"/> - bieżące obserwacje, inne okoliczności | |
| | Odnosnik: | |
| Przyczyna wystąpienia niezgodności: | Wystawiający: <i>Imię, nazwisko (podpis)</i> | |
| | Potwierdzenie przyjęcia niezgodności: <i>Imię, nazwisko (podpis)</i> | |
| Propozycja działań korygujących: | Osoba odpowiedzialna za podjęcie działań korygujących: <i>Imię, nazwisko (podpis)</i> | |
| | Termin zakończenia działań korygujących: | |
| | Akceptacja wystawiającego Kartę niezgodności: <input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie <i>data podpis</i> | |
| Ustalenia w wyniku przeglądu ryzyk i szans: | Wystawiający: <i>Imię, nazwisko (podpis)</i> | |

