



# KARTA NIEZGODNOŚCI NR: .....

<b>ZLECENIE WEWNĘTRZNE NR:</b>	
<b>DANE ORGANIZACJI:</b>	
Nazwa:	
Adres:	
Rodzaj auditu:	
Norma odniesienia:	

**Wymaganie (punkt normy):**

**Opis niezgodności:**

**Konieczny audit poprawkowy?**  TAK  NIE

.....  
Data                      Auditor wiodący                      Auditor / Ekspert                      Pełnomocnik SZ Organizacji

**DZIAŁANIA OCENIANEJ ORGANIACJI <sup>1)</sup>**

**Przyczyna niezgodności:**

**Działania korygujące zaproponowane przez Organizację po przeprowadzeniu analizy przyczyny niezgodności.**

**Termin wdrożenia działań korygujących podany przez Organizację: <sup>2)</sup>**

.....  
Data, Pełnomocnik SZ Organizacji



# KARTA NIEZGODNOŚCI NR: .....

## OCENA ZAPLANOWANYCH DZIAŁAŃ KORYGUJĄCYCH

Ocena poprawności zaplanowanych działań:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

Uzasadnienie (w przypadku oceny negatywnej):

.....  
Data

.....  
Auditor wiodący

## OCENA DOWODÓW NA WYKONANIE DZIAŁAŃ KORYGUJĄCYCH

Ocena poprawności wykonanych działań:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

Uzasadnienie (w przypadku oceny negatywnej):

.....  
Data

.....  
Auditor wiodący

**Uwaga:.**

- 1) Organizacja w terminie do 14 dni kalendarzowych od zakończenia auditu odsyła do audytora wiodącego oryginały kart niezgodności z propozycją działań korygujących oraz określeniem terminu ich wprowadzenia.
- 2) Maksymalny czas na wdrożenie działań korygujących wynosi 6 miesięcy.