



KARTA NIEZGODNOŚCI NR:

Zlecenie wewnętrzne nr:

Dane Organizacji zlecającej:	
Nazwa:	
Adres:	
Rodzaj inspekcji:	
Norma odniesienia :	

Wymaganie (element normy):

Opis niezgodności:

Konieczna inspekcja poprawkowa?

TAK

NIE

.....
Data

.....
Inspektor wiodący

.....
Inspektor / Ekspert

.....
Pełnomocnik ds. ZKP

DZIAŁANIA OCENIANEJ ORGANIACJI ¹⁾

Przyczyna niezgodności:

Działania korygujące zaproponowane przez Organizację po przeprowadzeniu analizy przyczyny niezgodności.

Termin wdrożenia działań korygujących podany przez Organizację: ²⁾

.....
Data, Pełnomocnik ds. ZKP



KARTA NIEZGODNOŚCI NR:

Zlecenie wewnętrzne nr:

OCENA ZAPLANOWANYCH DZIAŁAŃ KORYGUJĄCYCH

Ocena poprawności zaplanowanych działań:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

Uzasadnienie (w przypadku oceny negatywnej):

.....
Data

.....
Inspektor wiodący

OCENA DOWODÓW NA WYKONANIE DZIAŁAŃ KORYGUJĄCYCH

Ocena poprawności wykonanych działań:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

Uzasadnienie (w przypadku oceny negatywnej):

.....
Data

.....
Inspektor wiodący

Uwaga:.

- 1) Organizacja w terminie do 14 dni kalendarzowych od zakończenia inspekcji odsyła do inspektora wiodącego oryginały kart niezgodności z propozycją działań korygujących oraz określeniem terminu ich wprowadzenia.
- 2) Maksymalny czas na wprowadzenie działań korygujących wynosi 6 miesięcy.
- 3) W zależności od wagi stwierdzonej niezgodności w trakcie Inspekcji, Inspektor może wnioskować o zawieszenie ważności certyfikacji do czasu jej usunięcia