……………………….

*(miejscowość, data)*

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA NIEZGODNOŚCI** | |
| Raport z oceny wewnętrznej nr …/20… | |
| **Opis niezgodności** *(wypełnia osoba oceniająca)* | |
| Stan faktyczny: | Stwierdzone niezgodności w odniesieniu do przepisów prawa: |
| 1. ..........   .......... | 1. ..........   .......... |
| 1. ..........   .......... | 1. ..........   .......... |
| 1. ..........   .......... | 1. ..........   .......... |
| 1. ..........   .......... | 1. ..........   .......... |

Członek zespołu oceniającego   
stwierdzający niezgodność:

………………………………… …………………….. *imię i nazwisko podpis*

Osoba odpowiedzialna

za oceniany obszar: ………………………………… ……………………..

*imię i nazwisko podpis*

|  |
| --- |
| **Rekomendowane działania naprawcze/zapobiegawcze** *(wypełnia osoba oceniająca – podczas oceny):*  …………………….. …………………………….. …………………….. *data* *imię i nazwisko podpis* |
| **Dokonane działania naprawcze/zapobiegawcze** *(wypełnia osoba oceniana – do następnej oceny):*  …………………….. …………………………….. …………………….. *data* *imię i nazwisko podpis* |
| **Weryfikacja działań naprawczych/zapobiegawczych** *(wypełnia osoba oceniająca – podczas kolejnej oceny):*  …………………….. …………………………….. …………………….. *data* *imię i nazwisko podpis* |