

	<h2>Abweichungsbericht</h2>
---	-----------------------------

Lfd. Blatt-Nr.: 0x von .0y Blättern

Einrichtung*

<input checked="" type="checkbox"/> Internes Audit	<input type="checkbox"/> Überwachung der Akkreditierung
<input type="checkbox"/> Akkreditierung	<input type="checkbox"/>

Name/Bezeichnung der begutachteten Stelle:

Abweichung:	Normbezug / Bemerkung
Abweichung	<input type="checkbox"/> schwerwiegend <input type="checkbox"/> geringfügig
Nachbegutachtung vor Ort	<input type="checkbox"/>
Erneute Dokumentenprüfung	<input type="checkbox"/>
Korrekturmaßnahme:	
Voraussichtlicher Termin für die Beseitigung der Abweichung:	
(Bei Internen Audit nach max. 2 Monaten)	
.....
Ort/Datum	Leiter der Einrichtung (Unterschrift) Begutachter (Name in Klarschrift)
Korrekturmaßnahme erfüllt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Auflage	
ggf. Bemerkungen:	
.....
Ort/Datum	Begutachter (Unterschrift)

Anlage 2 zur VA 3.7.3, Version 01