



Abweichungsbericht

Bezeichnung der begutachteten Stelle:

Internes Audit	Überwachung der Zertifizierung
----------------	--------------------------------

Abweichung:		
Normbezug / Bemerkung		
Abweichung	<input type="checkbox"/>	wesentliche
Nachbegutachtung vor Ort	<input type="checkbox"/>	Ja
Erneute Dokumentenprüfung	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	untergeordnet
	<input type="checkbox"/>	Nein
	<input type="checkbox"/>	Nein
Korrekturmaßnahme:		
Voraussichtlicher Termin für die Beseitigung der Abweichung:		
.....
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)