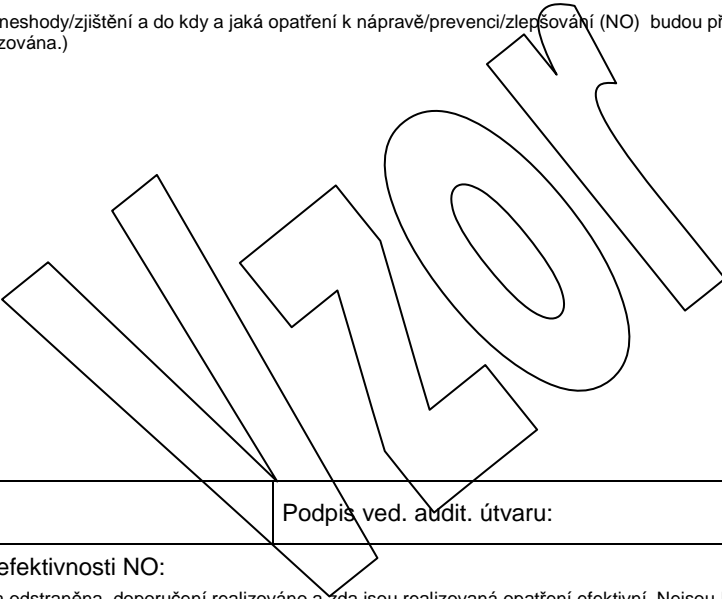


ZÁZNAM O NESHODĚ/ZJIŠTĚNÍ

Záznam o neshodě č.:		Ke zprávě z interního auditu č.:	
Proces / Útvar:		Datum záznamu:	
Norma:		Vedoucí auditor:	
Článek:		Auditor/Expert:	
Záznam – popis neshody/zjištění: <input type="checkbox"/> podstatná ¹ <input type="checkbox"/> nepodstatná <input type="checkbox"/> zjištění			
Termín	návrhu NO do: _____ realizace NO do: _____	Podpis ved. útvaru:	Podpis auditora:
Nápravná opatření: (Sdělte kořenovou příčinu neshody/zjištění a do kdy a jaká opatření k nápravě/prevenci/zlepšování (NO) budou přijata a do jakého cílového termínu a kým budou realizována.)			
			
Datum:		Podpis ved. audit. útvaru:	
Ověření realizace a efektivnosti NO: (Uveďte, zda byla neshoda odstraněna, doporučení realizováno a zda jsou realizovaná opatření efektivní. Nejsou-li dostatečně efektivní, uveďte číslo navazujícího ZoNZ):			
Datum:	Interní auditor:	Představitel SŘJ:	

¹ Zatrhněte jednu z možností