|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование и адрес ОС** | |  | |
| **Деятельность ОС** | |  | |
| **Дата составления отчета**  **\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.** | |  | |
| Вид работы: | | Аккредитация (первичная), Переоценка (переаккредитация), Повторная оценка (представленные доказательства по выполнению корректирующих действий, требуют наблюдения), Инспекционный контроль (плановый, внеплановый), Расширение\* | |
| **№**  **п.п.** | Значительные несоответствия (Нзн) | | Пункты стандарта \_\_\_\_\_\_\_\_ \*\* |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| **№**  **п.п.** | Незначительные несоответствия (Ннз) | | Пункты стандарта \_\_\_\_\_\_\_\_\*\* |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| **Члены ЭГ:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка подписи | | | |
| **Согласие ОС**  □да\*\*\* □ нет\*\*\*\* | | | |
| **Задействованный персонал ОС/ответственный за связь с КЦА**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка подписи | | | |

\* - нужное подчеркнуть

\*\* - указывается конктреный МС на орган по сертификации

\*\*\* проставляется галочка

\*\*\*\* в случае несогласия прикладываются комментарии на отдельном листе