

نام ممیزی شونده: تاریخ ممیزی:		فرم گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی کد سند: ICA-PR004-FO08/00			
استاندارد معیار ممیزی:			دامنه مورد ممیزی:		
نوع فرایند: اعطا ☐		تمدید ☐		تجدید ☐	
گسترش دامنه ☐		رفع تعلیق ☐		نوع ممیزی: مرحله اول (مستندات) ☐ مرحله دوم (کارگاه) ☐ مراقبتی ☐ پیگیری ☐ ویژه ☐	
بند استاندارد:		نوع عدم انطباق: جزئی ☐ کلی ☐		شماره عدم انطباق از	
شرح عدم انطباق و شواهد عینی مربوط					
*مهلت رفع عدم انطباق: / /		مدیر ارشد یا نماینده تام الاختیار ممیزی شونده نام و نام خانوادگی: امضاء		سرممیز نام و نام خانوادگی: امضاء	
*شرح اقدام اصلاحی انجام شده (شواهد و یا مستندات دال بر رفع عدم انطباق پیوست شود):					
اجرای اقدامات اصلاحی و اثر بخشی آنها را تصدیق می کنم.					
مدیر ارشد یا نماینده تام الاختیار ممیزی شونده نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء					
*نتیجه بررسی اقدامات اصلاحی انجام شده و شواهد عینی مربوط: نیاز به پیگیری دارد ☐ نیاز به پیگیری ندارد ☐ توضیحات:					
عدم انطباق بسته شده است ☐		عدم انطباق بسته نشده است ☐		سرممیز نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء	
*تکمیل موارد ستاره دار فقط در مورد عدم انطباق های مهم کاربرد دارد.					