|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан****ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»** |
| **Система менеджмента качества**  |
| **Ф/ 05** | **Отчет о внутреннем аудите** |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласовано руководитель группы аудиторов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Галеева Л.И. |  Утверждаю руководитель Службы качества\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кутузова Р.А. |

### Отчет о внутреннем аудите.

 Дата аудита: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цели аудита: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Область аудита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, на соответствие которому проводился аудит\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пункт ИСО 9001 | Пункт документа | Наблюдение (несоответствие) | Рекомендации  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |

Руководитель аудита: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата, расшифровка подписи)

Аудитор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата, расшифровка подписи)

Аудитор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата, расшифровка подписи)

 Руководитель структурного подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата, расшифровка подписи)