



ИСКАНЕ ЗА КОРИГИРАЩО / ПРЕВАНТИВНО ДЕЙСТВИЕ

ОДИТ № __	ОДИТИРАН ОТДЕЛ (ДЕЙНОСТ, ФУНКЦИЯ): _____				
КОНТРОЛИРАЩА ПРОЦЕДУРА (ИЗИСКВАНЕ НА ISO 9001:2015):					
СЪЩНОСТ НА НЕСЪОТВЕТСТВИЕТО					
(описание)					
ОДИТИРАЩ ЕКИП			ПРЕДСТАВИТЕЛ НА ОДИТИРАНОТО ЗВЕНО		
Име, фамилия		Подпис			
1.			Фамилия:		
2.			Длъжност:		
3.			Подпис:		
КОРИГИРАЩО / ПРЕВАНТИВНО ДЕЙСТВИЕ					
ДОГОВОРЕ Н СРОК	ОТГОВОРНОСТ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО			Подпис	
	Фамилия:				
	Длъжност:			Дата:	
ПОСЛЕДВАЩИ ДЕЙСТВИЯ НА ПРОВЕРКА ОТ ОДИТОРА					
(описание)					
Фамилия и подпис на одитора:				Дата:	

Версия	Код	Правомощия	Длъжност	Име, фамилия	Подпис
01	9.2. ОД 03	Утвърдил	Президент	Г-жа Лена Гайдарска	
		Одобрил	Ректор	Проф. д-р Руслан Пенчев	
		Разработил	УПР	Проф. д-р Теодора Георгиева	