

POROČILO O NESKLADNOSTI

Priloga 5

Presojevalec:			Oznaka poročila:	
Lokacija:				
Datum:		Vrsta presoje:		
Vložnik:				
Standard, referenčni dokument / točka:				

Opis odstopanja			
Presojevalec Datum /podpis:		Predstavnik vložnika Datum/podpis:	

Predlog korektivnega ukrepa		
Rok izvedbe:		
Odgovorna oseba: Datum /podpis:		

Potrditev predloga korektivnega ukrepa	☐ DA ☐ NE	Opomba
Vodilni presojevalec Datum /podpis:		
Korektivni ukrep potrjen dne:		