|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام شرکت /حوزه تحت ممیزی:** | **شماره:** | **تاریخ:** |
| **اسامی سرممیز و تیم ممیزی:** |
| **نوع عدم انطباق: عمده** [ ]   **جزیی** [ ]   **مشاهده** [ ]  |
| **شرح عدم انطباق:** |
| **علت عدم انطباق:****نام و امضاء مسئول واحد ممیزی شونده: نام و امضاء سرممیز:** |
| **شرح اصلاح و اقدام اصلاحی****اقدامات فوق تا تاریخ به انجام می رسد** **نام و امضاء مسئول واحد ممیزی شونده** |
| **پی گیری ممیزی:****نتایج اقدامات تعریف شده فوق ، در تاریخ........................مورد ممیزی قرار گرفت و مورد قبول** [ ]   **غیر قابل قبول** [ ]   **می باشد.****در صورت غیر قابل قبول بودن نتایج پی گیری ، شماره فرم عدم انطباق جدید.....** **نام و امضاء سر ممیز** |