



МИНИСТЕРСТВО НА ОТБРАНАТА
ИНСТИТУТ ПО ОТБРАНА “ПРОФЕСОР ЦВЕТАН ЛАЗАРОВ”

ОТЧЕТ ЗА НЕСЪОТВЕТСТВИЕ	№ от
	Дата

Организация:	Договор:
--------------	----------

Отдел:	Позоваване на: (стандарт/ нормативен документ)		
Звено:			
Процес:			
Продукт:			
Съществено: <input type="checkbox"/>	Несъществено: <input type="checkbox"/>	Водещ оценител: (подпис, фамилия)	Представител на организацията: (подпис, фамилия)

Описание на несъответствието:	
Оценител: _____ (подпис, фамилия)	Дата:

Предложени коригиращи действия:	
Ръководител: _____ (подпис, фамилия)	Срок:
	Дата:

Оценка за изпълнението:	
Проверил: _____ (подпис, фамилия)	Дата: