|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Systemaudit** | **Produktaudit** | | | **Prozessaudit** |
| **auditierte Abteilung/auditiertes Produkt/auditierter Prozess**   * ISO 14001 | | | | | |
| **QM-Handbuch:** | | | | | |
| **Auditergebnis/Bewertung:** | | | | **keine Abweichungen**  **Abweichungen siehe unten.** | |
| **Nachaudit**  **Nein**  **Ja Termin:** | | | **Anzahl der festgestellten Abweichungen** | | |
| **relevante Dokumente (QM-Handbuch-Kap., etc.):**  **Beobachtungen:**  **Verbesserungspotential:** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Auditor:** | | **Verantwortliche(r) der auditierten Stelle** | |
|  | |  | |
| **Teilnehmer:** | **Name:** | **Dienststelle:** | **Unterschrift** |
| Auditor |  |  |  |
| GF |  |  |  |
| QM |  |  |
| UM |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **festgestellte Abweichungen:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Korrekturmaßnahme(n) inkl. Dokumente anpassen** | | **verantwortlich** | | **umgesetzt** | **Termin** |
|  | |  | | **JA** | bis |
| **Unterschrift (Auditor):** |  | | **Datum:** | | |