**Zgłoszenie stwierdzonych nieprawidłowości**

**w trakcie wewnętrznej kontroli jakości w zakresie ochrony lotnictwa cywilnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu nadzorowanego** |  |
| **Adres** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **Data kontroli** |  |
| **Rodzaj kontroli[[1]](#footnote-1)** | Audyt ochrony | Inspekcja ochrony | Test ochrony |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Niezgodność** | **Program naprawczy** |
| **Podstawa prawna** | **Skrótowy opis niezgodności[[2]](#footnote-2)** | **Termin wdrożenia programu naprawczego[[3]](#footnote-3)** | **Podjęte działania naprawcze** | **Termin zakończenia programu naprawczego** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**Uwagi:**

**Sporządził**

**………………………..**

1. Należy pozostawić właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zgłaszania np. nieprawidłowości z inspekcji ochrony oraz testu wskazać w ramach jakiego rodzaju kontroli stwierdzono nieprawidłowość [↑](#footnote-ref-2)
3. Termin rozpoczęcia działań naprawczych [↑](#footnote-ref-3)