

PROTOKÓŁ ZMIANY KATEGORII NIEZGODNOŚCI NCR											
Operator / Organizacja											
Nr AOC/AWC/AHC						Data audytu / inspekcji					
Kategoria inspekcji / audytu			✓	Certyfikacyjny				Okresowy			Doraźny
Nr Raportu NCR											
Naruszone wymaganie / przepis								§ / pkt			
Klasyfikacja poziomu niezgodności	pierwotna	✓	Poziom		Poziom		Poziom		Obserwacja		
	zmieniona		1		2P		2D				
Opis stwierdzonej niezgodności / obserwacji:											
Wniosek zespołu roboczego co do zmiany kategorii niezgodności wraz z uzasadnieniem:											
Skład zespołu roboczego (imię, nazwisko, podpis)											
<div> <div>1. Dyrektor LOL</div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div> <div> <div>2. Naczelnik LOL-1/2</div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div> <div> <div>3. CPM</div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div> <div> <div>4. ASI</div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div> <div> <div>5. ....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div>											