

Программа внутренней проверки

Наименование проверяемого подразделения _____

ФИО, должность аудитора _____

Дата проведения _____ Продолжительность _____

Объект аудита _____
(заполняется в соответствии с графиком внутренних проверок)

Область аудита _____
(заполняется в соответствии с графиком внутренних проверок)

Цели аудита _____

Задачи аудита _____

Внутренние документы СМК (наименование лаборатории), на соответствие которым организуется внутренняя проверка

№ п/п 1	Наименование 2	Шифр 3

должность менеджера по качеству

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г.