

SEGNALAZIONE NON CONFORMITÀ

DOCENTE

ATA

DATI COMPILATORE

Cognome _____ Nome _____

Segnalazione relativa a:

- Infrastrutture
- Laboratori
- Organizzazione del personale
- Documentazione SQ
- Materiale Acquistato
- Altro

SEGNALAZIONE

DATA _____

FIRMA _____

SEGNALAZIONE NON CONFORMITÀ

Spazio riservato alla funzione competente

EVENTUALI RICHIESTE INFORMAZIONI A _____

TRATTAMENTO NC (istruzioni):

A cura di _____ Entro il _____

Spazio riservato a chi effettua il trattamento

Trattamento effettuato il _____ Firma _____

Note

Spazio riservato alla funzione competente

VERIFICA DEL TRATTAMENTO (note):

DATA

FIRMA