

| | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| ¹ Name der auditierenden Firma: | NICHTKONFORMITÄTSBERICHT (NCR) | | ² Firmenzeichen der auditierenden Firma: |
| ³ Organization | | ⁵ Audit Bericht Nummer | |
| | | ⁶ NCR Nummer | |
| ⁴ Standort/OIN | | ⁷ Ausgabedatum | |

ABSCHNITT 1 – EINZELHEITEN ÜBER DIE NICHTKONFORMITÄT

| | | | |
|--|------------------------------------|---|------------------------------------|
| ⁸ AQMS Norm/Revision | 9100 <input type="checkbox"/> Rev: | 9110 <input type="checkbox"/> Rev: | 9120 <input type="checkbox"/> Rev: |
| ⁹ Anwendbarer Abschnitt der Norm 9100/9110/9120: | | | |
| ¹⁰ Bezeichnung des Prozesses | | ¹¹ Einstufung (größer Ma/ kleiner Mi): | |
| ¹² Angaben der Nichtkonformität: | | | |
| ¹³ Objektiver Nachweis: | | | |
| ¹⁴ Sofortmaßnahme erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | ¹⁵ Fälligkeitsdatum: |
| ¹⁶ Auditor: | | ¹⁷ Kenntnisnahme durch einen Vertreter der | |

MIT NÜTZLICHEN QM-MUSTER-VORLAGEN ZEIT SPAREN

Kontakt:
<https://www.qm-service-wn.de>
 Bereich Download-Center

Bei Fragen erreichen Sie mich unter:
+49 (0) 170 810 54 31
 oder E-Mail unter:
info@qm-service-wn.de

Die Vorlage kann leicht mit Standard-Office-Mitteln an die eigenen Bedürfnisse angepasst werden.
 Die Dokumentenvorlagen sind in verschiedenen Unternehmen bereits im Einsatz und daher bestens erprobt.
 Die in diesem Dokument ggf. genannten mitgeltenden Unterlagen sind nicht Bestandteil der Lieferung.

| | |
|---|---|
| ¹⁶ Korrekturmaßnahme(n): | ¹⁷ Geplantes Datum der Fertigstellung: |
| | ²⁷ Tatsächliches Datum der Fertigstellung: |
| ²⁸ Vertreter der Organisation: | Datum: |
| ²⁹ Annahme durch den Auditor: | Datum: |

ABSCHNITT 3 – VERIFIZIERUNG UND ABSCHLUSS DURCH DEN AUDITOR

| | |
|---|----------------------------------|
| ³⁰ Einzelheiten: | |
| ³¹ Name(n) des Auditors/der Auditoren: | ³² Audit Team Leiter: |
| Datum: | Datum: |