MOD.UP12 - RAPPORTO DI NON CONFORMITA'

Data: _____ TC: _____ RNC n.: _____

Azienda: _____ indirizzo: _____

_____ attività: _____ matricola n _____

Estremi verbale di riferimento: _____ del _____

Descrizione NC

_____ Responsabile aziendale: _____
(firma) *(firma)*

Azione correttiva:

Data: _____
(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

☐ accettata

Giudizio sulla proposta di risoluzione della NC:

☐ respinta

Data: _____ : _____
(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

☐ NC risolta

Verifica della risoluzione della NC rilevata:

☐ NC non risolta

Data: _____ : _____
(firma)