|  |  |
| --- | --- |
| **Organisme audité** |  |
| **N° de dossier** |  |
| **Type d’audit (ex : P1S1+E1)** |  |
| **Date de l’audit** |  |
| **Norme(s) auditée(s)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom responsable d’équipe :** |  |
| **Nom(s) auditeur(s) technique(s)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Courte Impression de la conformité du système qualité |
|  |
|  | Commentaire sur la compétence du personnel |
|  |
|  | Domaines techniques évalués |
|  |
|  | Nombre et types d’écarts identifiés |
| R : |  | NC : |  | NC+ : |  |  |
|  | Points forts |
|  |
|  | Points sensibles |
|  |
|  | Recommandation du responsable d’équipe quant à l’octroi, au maintien, à l’extension, au retrait, à la prolongation (ou autre…) de l’accréditation |
|  |