

No. de Ref. SADCAS																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NON CONFORMITÉS DES ORGANISMES D'ÉVALUATION DE LA CONFORMITÉ -
ACTIONS CORRECTIVES ET RAPPORT D'APUREMENT**

No. du Rapport NC																																												
Évaluateur rapporteur/Expert technique :																																												
Organisme:																																												
Domaine/Champ de l'organisme évalué:																																												
Nom de la domaine/Représentant du champ d'activité																																												
Signature du représentant :																																												
PARTIE 1. OBSERVATION DÉTAILLÉE																																												
Classification des non-conformités (majeures/mineures)										Numéro de référence du guide/norme/exigence																																		
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																		
Signé (Responsable d'équipe) : _____										Date: _____																																		
PARTIE 2 : ANALYSE DES CAUSES																																												
Signé : Représentant de la Direction _____															Date : _____																													

PARTIE 3 : ACTION CORRECTIVE COMPLÉTÉE

Rapport du représentant de la direction

Empty space for reporting completed corrective actions.

 Signé : Représentant de la Direction

Date : _____

PARTIE 4 : ACTION CORRECTIVE VÉRIFIÉE ET APPROUVÉE

Empty space for reporting verified and approved corrective actions.

 Signé : Responsable d'équipe/Évaluateur technique/Expert technique

Date:

PARTIE 5 : A SUIVRE LORS DE LA PROCHAINE ÉVALUATION

Empty space for reporting actions to be followed during the next evaluation.

 Signé : Responsable d'équipe/Évaluateur technique/Expert technique

Date: