**KARTA NIEZGODNOŚCI I REKLAMACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część Karty wypełniana przez osobę zgłaszającą niezgodność lub potencjalną niezgodność:** | | | |
| Zgłaszam: | **□** NIEZGODNOŚĆ  **□**POTENCJALNĄ NIEZGODNOŚĆ  **□**REKLAMACJĘ | | |
| Miejsce wykrycia niezgodności, potencjalnej niezgodności lub reklamacji: |  | | |
| Opis niezgodności, potencjalnej niezgodności lub reklamacji: |  | | |
| Jest to niezgodność lub potencjalna niezgodność z: *(podać kryterium)* |  | | |
| Data zgłoszenia: |  | Osoba zgłaszająca: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część Karty wypełniana przez Centrum Szkoleniowe i osoby zainteresowane:** | | | | |
| Przyczyna niezgodności, potencjalnej niezgodności lub reklamacji: | |  | | |
| Rodzaj działań koniecznych do realizacji: | | □ DZIAŁANIA KORYGUJĄCE □ DZIAŁANIA ZAPOBIEGAWCZE | | |
| Opis działań koniecznych do realizacji | | | Planowany termin | Osoby odpowiedzialne za realizację |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
| Działania zaplanowali: *(data i podpisy)* | |  | | |
| Zatwierdzam działania do realizacji: *(data i podpis Właściciela)* | |  | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część Karty wypełniana przez Centrum Szkoleniowe:** | |
| Podjęte działania okazały się: | □ SKUTECZNE □ NIESKUTECZNE |
| Sposób badania skuteczności podjętych działań: |  |
| ***UWAGA****: W przypadku nieskuteczności zrealizowanych działań korygujących lub zapobiegawczych, należy powtórzyć wszystkie czynności od analizy przyczyn niezgodności (lub potencjalnej niezgodności).* | |
| Ewentualne uwagi: |  |
| Data i podpis: |  |