**Приложение В**

**Запись о несоответствии № 1**

Главный аудитор Бекешева Ж.Б.
Аудитор Тукишева А.Б.
Проверяемое подразделение ИЛ ОООС

| Пункт стандарта | Несоответствие | Класс несоответствия |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| п. 8.4.1, 8.4.2 ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 | В отдельных записях системы менеджмента установлено неполное обозначение идентификации форм. Так, формы Ф РИ СМ ИЛ ОООС 03.08-21/1, Ф РИ СМ ИЛ ОООС 03.08-21/2, Ф РИ СМ ИЛ ОООС 03.10-21/5 указаны без завершающих цифр «1», «2» и «5», то есть в виде Ф РИ СМ ИЛ ОООС 03.08-21 и Ф РИ СМ ИЛ ОООС 03.10-21, что не обеспечивает однозначную идентификацию записей в соответствии с установленными требованиями к оформлению и ведению документации СМ. | М |

Дата 23.10.25г Подпись _____ Подпись представителя подразделения _____

| № п/п | Корректирующие действия при устранении несоответствий | Дата выполнения |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Привести в соответствие идентификацию указанных форм. | 24.10.2025г. |
| 2. | Ознакомить персонал ИЛ ОООС. | 24.10.2025г. |
| 3. | Провести мониторинг аналогичных форм на обеспечение однозначных идентификаций | 24.10.2025г. |
| 4. | Провести тех. учебу ИЛ ОООС. | 24.10.2025г. |
| Дата: 24.10.2025 | Подпись главного аудитора: | Подпись представителя подразделения |

| № п/п | Проверка (контроль) устранения выявленного несоответствия |
|---|---|
| | Все выявленные несоответствия устранены в установленные сроки. Результативность корректирующих действий подтверждена проверкой аналогичных записей. |
| Дата 24-10-2025 | Подпись главного аудитора |

Подтверждение выполнения корректирующих мероприятий
Несоответствие устранено (да, нет, частично) да
Дата 24.10.2025г. Главный аудитор _____