|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontorbesøg den: | dag - måned - år | vedrørende akkreditering  | «Akknr» | hos | «Labnavn1» |

| **Nr.** | **Reference(r)** | **Afvigelse** | **Svar fra den akkrediterede virksomhed*****Udfyldes med analyse af omfang og korrektion, analyse af årsag og korrigerende handling samt reference til dokumentation*** | **Status/tilbagemelding/accept af DANAK** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Indebærer en eller flere af ovenstående afvigelser indstilling om suspendering: Nej [x]  Ja [ ]  følgende afvigelser:  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Dato |  | «LAnavn» Ledende assessor |  | xx Særlig sagkyndig |  |  |

Historik:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:** | **Aktivitet:** |
|  | DANAK’s afvigelse 1-xx afleveret til «Labnavn1» - svarfrist xx |
|  | «Labnavn1» svar på afvigelser |
|  | DANAK’s svar på afvigelse 1-xx afleveret til «Labnavn1» |
|  |  |