|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FELÜLVIZSGÁLATI JEGYZŐKÖNYV** | | | | | | |
| Azonosító:  KERESKEDELMI EGYSÉG VEZETŐJE | Szempont: PSZICHOSZOCIÁLIS IGÉNYBEVÉTEL | | | | Felülvizsgálat időpontja: | Felülvizsgált terület, felülvizsgált munkakör: |
| Súlyos | Enyhe | Megfelelő | Fejlesztendő |
| Megfigyelés (Munkavédelmi helyszíni felülvizsgálati jelentés alapján, a tapasztalt nem-megfelelőség leírása): | | | | | | |
| Magyarázat (Indoklás, hogy miért került felvételre a nem-megfelelőség): | | | | | | |
| Hivatkozás: (A vonatkozó követelmény, jogszabály, vagy a felülvizsgálatot végző elvárásának megnevezése, leírása): | | | | | | |
| A felülvizsgálatot végző javaslata a szükséges helyesbítő/megelőző intézkedésre: | | | | | | |
| …………………………. ………………………….  dátum a felülvizsgálatot végző aláírása | | | | | | |
| **FELÜLVIZSGÁLT TERÜLET VEZETŐJÉNEK NYILATKOZATA** | | | | | | |
| A felülvizsgált terület vezetője által meghozott helyesbítő/megelőző tevékenység: | | | | | | |
| A helyesbítő/megelőző tevékenység bevezetésének előirányzott dátuma:  …………………………. …………………………  dátum felülvizsgált terület vezetője | | | | | | |
| **KÖVETŐ FELÜLVIZSGÁLATI JELENTÉS** | | | | | | |
| A felülvizsgált terület vezetője által meghatározott helyesbítő intézkedéseket bevezették, a nem-megfelelőséget kiküszöbölték.  A felülvizsgált terület által hozott intézkedést nem hajtották végre, a hiba továbbra is fennáll.  A felülvizsgált terület által végrehajtott intézkedés nem megfelelő, a nem-megfelelőség továbbra is fennáll.  Megjegyzés:  …………………………. …………………………  dátum a követő felülvizsgálatot végző aláírása | | | | | | |