Bericht interner Audit

Prozess (Nr., Bezeichnung):

Zuständigkeit:

auditierte Bereiche:

Unterlagen:

auditierte Person/en:

Auditdatum und -ort:

Auditor:

Wurden Korrekturmassnahmen aus früheren Audits überprüft? [ ]  ja [ ]  nein

gegebenenfalls welche:

1. **Auditergebnisse und Verbesserungsvorschläge des Auditors:**

Der Auditor
Datum und Unterschrift:

1. **Rückmeldungen und Verbesserungsvorschläge der auditierten Person/-en:**

Datum und Unterschrift:

**Verteiler:** (durch den Auditor)- qt.gibm@sbl.ch
- Kopie an den/die Zuständige/n, die auditierte/n Person/en