**إخطار بموعد مراجعة داخلية**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اليوم** | | **التاريخ** | | | **تدقيق داخلي رقم** | | **تاريخ التدقيق حسب الخطة** | **التاريخ الفعلي للتدقيق** |
|  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **من** | **رئيسة المدققين** | | | | |  | | |
| **إلي** |  | | | | |  | | |
| **العملية** |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| **تاريخ الزيارة** | | | | **الوقت** | | | **مكان التدقيق** | **اسم المراجع** |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **المتطلبات** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رئيس المدققين** |  | **يعتمد/ منسق الجودة** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* الأصل للمدقق عليه .
* صوره للتدقيق من أجل التنفيذ.