**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.