

عدم انطباق از گزارش			
نوع بازرسی: ☐ بازدید اولیه برای کنترل ☐ بازدید کنترلی/نظارتی سالانه ☐ بازدید کنترل اضافی			
نام شرکت :		تاریخ بازرسی : ./ /	
		شماره عدم انطباق :	
کد شرکت :			
زمان عدم انطباق : ☐ در طول بازرسی ☐ در طول ارزیابی			
☐ سرگرد ☐ صغیر ☐ بحرانی		پاراگراف فهرست تحریمها طبق آییننامه (اتحادیه اروپا) 2018/848	
شرح عدم انطباق			
یافته‌ها (شواهد عینی)			
بازرس/ارزیاب ارشد		تاریخ	امضا
آیا لازم است بازرسی جدیدی انجام شود؟ ☐ خیر ☐ بله		آيا اقدامات اصلاحی باید تا زمان زیر انجام شوند : ./ /	
اپراتور بازرسی شده		تاریخ	امضا
□□□□□□ □□□□□□ □□□□ (□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□ □□□□)			
فقط توسط یک گواهی دهنده تکمیل شود			
آیا اقدام اصلاحی ارائه شد؟		☐ خیر - ☐ بله	تاریخ ارسال : ./ /
آیا اقدام اصلاحی قابل قبول بود؟		☐ خیر - ☐ بله	تاریخ ارزیابی : ./ /
شرح اقدام اصلاحی ارائه شده			
بازرس/ارزیاب ارشد		امضا	