УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства

экономического развития

Донецкой Народной Республики

От 27 июля 2017 г. № 112

**ФОРМА ОТЧЕТА ПРОВЕРКИ НА МЕСТЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Знак республиканской  системы аккредитации | Республиканский орган  по аккредитации |   **Отчет проверки на месте**  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место составления)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование и местонахождение юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя  Основание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата, номер решения республиканского органа по аккредитации о проведении проверки  на месте  Проверка на месте проведена:  группой по аудиту, сформированной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата, номер решения республиканского органа  по аккредитации  в составе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество аудитора по аккредитации, эксперта, технического эксперта  Адрес места (мест) осуществления деятельности заявителя, дата и время проведения проверки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  В ходе проверки на месте установлено:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | № | Наименование мероприятий, работ и процедур по оценке соответствия заявителя | Сведения о результатах проверки на месте, перечень несоответствий заявителя критериям аккредитации (при наличии) |   Вывод:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  однозначный вывод о соответствии (не соответствии) заявителя критериям аккредитации  Отметка о наличии особого мнения члена группы по аудиту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Аудитор по аккредитации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись инициалы, фамилия  Эксперт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись инициалы, фамилия  Технический эксперт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись инициалы, фамилия  Опись прилагаемых к отчету проверки на месте документов (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Начальник отдела аккредитации

организационно-правового

департамента А.М. Сулимов