

FICHE DE NON CONFORMITE

Saisie par la personne ayant ouvert la fiche	<b>1 - Identification de la personne ayant ouvert la fiche</b>		N° fiche :		
	Nom et prénom :	fonction /service		Date de détection	
	Objet :		*		
	<b>2- Description de la non-conformité</b>				
Formation concerné :					
Etape :					
Description :					
Impact :					
<b>3 - Action immédiate (correction)</b>					
<input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI - Laquelle ?					
Réalisé par : _____ le : _____					
Suivi du traitement par le RQ	4 - Evaluation RQ : Date : _____ O Classement _____ O Action corrective _____				
	<b>5 - Analyse des causes et hiérarchisation (définition de la cause la plus probable)</b>				
	<b>6 - Recherche des solutions et hiérarchisation</b>				
	<b>7 - Mise en place et suivi de l'action</b>				
	Action		Responsable		Date cible
<b>8 - Vérification de la mise en œuvre et de l'efficacité</b>					
Action		Responsable		Résultat	

Signature :            STAGIAIRE            Responsable

Réf. CER W. A 08 indice 1 le 05/01/22