|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zur Zertifizierungsstelle:** | | |
| Name: |  | |
| Anschrift: |  | |
| Aktenzeichen: |  |  |
| Verfahrensnummer | Phase |
| Datum des Witness-Audits: | Bitte wählen | |
| Begutachtungsvorgang: | Bitte wählen | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Unternehmen, in dem das Witness-Audit durchgeführt wird** | |
| Name und Anschrift des auditierten Unternehmens |  |
| Name/n begutachtete/r  Auditor/en |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Begutachter** | | | | | | | | | | |
|  | **Leitender  Begutachter** |  | **System- begutachter** (SB) | |  | **Begutachter** (B) |  | **Fachexperte** |  | **Hospitant** |
| Name: | | | |  | | | | | | |
| Institution: | | | |  | | | | | | |
| Telefon / Fax: | | | |  | | | | | | |
| E-Mail: | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Begutachteter Standard / Bereich und Objekt (Zertifizierungsprogramm)** |
|  |

| **Verständigung während der Begutachtung:** | |
| --- | --- |
| Sprache/n | Name/n der von KBS und deren Kunde unabhängigen Person/en mit Kenntnis der Landessprache: |
|  |  |
| Anmerkungen zur Verständigung: (Interviews, Unterlagen in Landessprache etc.) | |
|  | |

| **Sonstige Angaben zum Witnessaudit** | |
| --- | --- |
| * Zeitpunkt * Ablauf * Anwesende Parteien, Personen * Sonstiges |  |

| **Vorbereitung des Audits** | | **Bewertung[[1]](#endnote-1)** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **Ü[[2]](#endnote-2)** |
| Welches ist die Grundlage des Witness-Audits (Standard, Richtlinie, Verordnung, Regelwerk)? |  |  |  |  |  |
| Welches ist der zu begutachtende Bereich (Scope) hinsichtlich des Verfahrens und des Zertifizierungs­programms bzw. -objektes? |  |  |  |  |  |
| Planung des Witness-Audits  (Ort, Termin, Art des Audits) |  |  |  |  |  |
| Normen/Leitfäden/Regeln (verfügbar und aktuell?) |  |  |  |  |  |
| Informationen über die Anlage/Produkte/Hersteller/Betreiber vorhanden (u.a. alte Berichte, Auflagen Abweichungen)? |  |  |  |  |  |
| Sind die Auditoren (der KBS) in Bezug auf den Scopes kompetent und nachweislich sowie zu Recht benannt  (u.a. Q-Nachweise, Erfahrung, akt. Monitoring etc.)? |  |  |  |  |  |
| Geplanter Zeitaufwand angemessen? |  |  |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |  |  |

| **Durchführung des Audits** | | **Bewertung1** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **Ü2** |
| Liegen die erforderlichen Unterlagen (wie z.B. die letzte Prüf­bescheinigung/ der letzte Audit­bericht, Prüfbericht, Erlaubnis, technische Unterlagen) vor? |  |  |  |  |  |
| Werden hinreichend Aufzeichnungen in Bezug auf durchgeführte Prüfungen/ Audits geführt? |  |  |  |  |  |
| Liegen ausreichende Kenntnisse der zugrunde liegenden Normen, Richt­linien, Leitfäden, Anforderungen allgemein (Produkte incl. verbundener Prozesse, QM-Dokumente), gesetzl. Grundlagen vor? |  |  |  |  |  |
| Feststellen/ Finden von Anlagen-/ Produktmängeln vor Ort? |  |  |  |  |  |
| Prüfung/ Inspektion/ Auditierung aller relevanten Bereiche? |  |  |  |  |  |
| Kommunikative Fähigkeiten, Aufnahme­fähigkeit, Durchsetzungs­vermögen, analytische Fähigkeiten, Auftreten? |  |  |  |  |  |
| Erkennen von und Verhalten in kritischen Situationen? |  |  |  |  |  |
| Prüfmittel:  Alle relevanten Prüfmittel vorhanden, gekennzeichnet und kalibriert? |  |  |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |  |  |

| **Abschluss des Audits** | | **Bewertung1** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **Ü2** |
| Alle relevanten Mängel/Abweichungen erkannt? |  |  |  |  |  |
| Abweichungen angemessen formuliert, gewichtet und terminiert? |  |  |  |  |  |
| Geplanter Zeitaufwand eingehalten? |  |  |  |  |  |
| Notwendige Folgetätig-keiten eingeleitet  (falls zutreffend)? |  |  |  |  |  |
| Abweichungen mit dem Kunden ausreichend besprochen? |  |  |  |  |  |
| Dokumentation der Auditergebnisse vollständig und nachvollziehbar? |  |  |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |  |  |

| **Zusammenfassung, Bemerkungen und Verbesserungspotentiale** |
| --- |
| * Eignung des Auditprozesses im Hinblick auf die Anforderungen der DIN EN ISO/IEC 17065 * Erfüllung der zusätzlichen Anforderungen (z. B. System, Spezifikation, rechtl. Aspekte etc.) * Gesamteindruck unter Hervorhebung von Besonderheiten, Stärken und Schwächen des Auditprozesses sowie zu seiner grundsätzlichen Eignung einschließlich Verbesserungspotentiale * Bewertung der Kompetenz des Auditors bzw. Teams * Abschließende Bewertung |
|  |
| Der Verfahrensmanager ist berechtigt, Änderungen/Ergänzungen nach Rücksprache mit dem Begutachter vorzunehmen. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der Abweichungen | Nicht kritisch: |  | Zu erfüllen bis: | Bitte wählen |
| Kritisch: |  | Bitte wählen |

|  |
| --- |
| Einschränkungen: |
|  |
| Ggf. Schwerpunkte für die nachfolgende Begutachtung: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bericht erstellt durch den Begutachter:** | | | | | |
| Ort: |  | Datum: | Bitte wählen | gez.[[3]](#endnote-3) *NAME BEGUTACHTER:* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berichtsprüfung durch den Verfahrensmanager:** | | | | | |
| Ort: |  | Datum: | Bitte wählen | gez. *NAME VM:* |  |

Hinweis: Der Bericht ist der DAkkS als Word-Datei zuzusenden.

1. Bewertung: 1 Anforderungen erfüllt: **Keine** Abweichung festgestellt  
   2 Anforderungen teilweise erfüllt: **Nicht kritische** Abweichung festgestellt  
   3 Anforderungen nicht erfüllt: **Kritische** Abweichung festgestellt [↑](#endnote-ref-1)
2. Ü = Schwerpunkt für die nächste Begutachtung, wenn zutreffend, bitte ankreuzen [↑](#endnote-ref-2)
3. Dieser Bericht wurde persönlich von am Bitte wählen erstellt und ist ohne Unterschrift gültig. [↑](#endnote-ref-3)