|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Konformitätsbewertungsstelle (KBS)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Art der KBS:** | | | | | Bitte wählen | | | | | | | | | |
| Name: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Anschrift: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Aktenzeichen: | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| Verfahrensnummer | | | | Phase | |  | | | |
| Datum Begutachtung: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Begutachtungsvorgang: | | | | | Bitte wählen | | | | | | | | | |
| KBS mit mehreren Standorten: | | | | | | | Ja | | | | | Nein | | |
| Name/Anschrift der Standorte, die im Rahmen der Dokumentenbegutachtung betroffen sind: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Anlass der Dokumentenbegutachtung | | | | Bitte wählen | | | | | | | | | | |
| Ggf. weitere Angaben: | | | | | | | | | | |
| **Angaben zum Begutachter** | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Status[[1]](#endnote-1) : | | | | SB | | | | FB | | | | FE | | |
| **Gegenstand der Dokumentenbegutachtung** (Hintergrund zum Anlass, Umfang und Inhalt der Begutachtung) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Liste der begutachteten Dokumente** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lfd.-Nr. | | ON[[2]](#endnote-2) | Bezeichnung | | | | | | | | | | | Datum / Ausgabestand |
|  | |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | | | | | | |  |
| **Bewertung, Bemerkungen und Verbesserungspotentiale** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ausführliche Bewertung bezogen auf den Anlass und den Gegenstand der Dokumentenbegutachtung, ggf. Schwerpunkte/Hinweise für die nachfolgende Begutachtung. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anzahl der Abweichungen:** | | | | | | | Nicht kritisch: | | |  | | Kritisch: |  | |
| **Einschränkungen des Geltungsbereichs der Akkreditierung (Angabe z. B. der Prüf-/Kalibrierverfahren):** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empfehlung der Akkreditierung:** [[3]](#endnote-3)) | | | | | | | **Ja** | | | **Nein** | | | | |
| Ort: |  | | | | | Datum: |  | | | gez. *Name Begutachter*[[4]](#endnote-4)*:* | | |  | |
| **Berichtsprüfung durch den Verfahrensmanager:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort: |  | | | | | Datum: |  | | | gez. *Verfahrensmanager*: | | |  | |

Anmerkung: Im Interesse der Lesbarkeit wird grundsätzlich die männliche Form von Funktionsbezeichnungen verwendet; dies schließt die weibliche Form ein.

1. Einsatz als: SB=Systembegutachter; FB=Fachbegutachter; FE=Fachexperte [↑](#endnote-ref-1)
2. „Objektive Nachweise“ sind durch Ankreuzen mit „x“ von „Eingesehenen Dokumenten“ zu unterscheiden. [↑](#endnote-ref-2)
3. Vorbehaltlich einer ausreichenden Korrektur etwaig festgestellter Abweichungen [↑](#endnote-ref-3)
4. Dieser Bericht wurde persönlich von am Bitte wählen erstellt. [↑](#endnote-ref-4)