



Skýrsla um skoðun á gæðastjórnunarkerfi

4.009
Útgáfa 1.1
Dags. 07.04.2014

Nafn /Fyrirtæki _____ Skoðunarmaður _____

Númer skoðunar _____ Dags. skoðunar _____

Upplýsingar

Nafn		Tegund löggildingar /starfsleyfis	
Heimilisfang		Póstnúmer og sveitarfélag	
Kennitala	Símanúmer	Netfang	Bréfsími

Skoðað vegna _____

Niðurstöður skoðunar.

Dagsetning skoðunar

<input type="checkbox"/>	Athugasemdir í 1.flokki	<input type="checkbox"/>	Skoðað án athugasemda
<input type="checkbox"/>	Athugasemdir í 2.flokki		
<input type="checkbox"/>	Athugasemdir í 3.flokki	<input type="checkbox"/>	Athugasemdir á meðf. eyðubl. 4.008:

Upplýsingar um skoðun.

<input type="checkbox"/> Gæðastjórnunarkerfi hönnuðar	<input type="checkbox"/> Gæðastjórnunarkerfi byggingarstjóra
<input type="checkbox"/> Gæðastjórnunarkerfi hönnunarstjóra	<input type="checkbox"/> Gæðastjórnunarkerfi iðnmeistara
<input type="checkbox"/> Gæðastjórnunarkerfi í rekstri	<input type="checkbox"/> Gæðastjórnunarkerfi nýtt

Dagsetning

Skoðunarmaður/menn

Staðfest

