|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du responsable d’équipe** |  | **Nom de l’OEC** |  |
| **Référentiel(s) d’accréditation** |  | **N° de dossier de l’OEC** |  |
| **Type d’audit** |[ ]  Initial |[ ]  Prolongation |
|  |[ ]  Extension |[ ]  Complémentaire |
|  |[ ]  Surveillance |  |
| **Date(s) de l’audit** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les informations fournies par l’OLAS préalablement à l’audit, étaient-elles suffisantes ?** |[ ]  Oui |[ ]  Non |
| Si non, veuillez préciser : |
|  |
| **La durée de l’audit était-elle suffisante ?** |[ ]  Oui |[ ]  Non |
| Si non, veuillez préciser : |
|  |
| **Le nombre d’auditeurs techniques était-il suffisant ?** |[ ]  Oui |[ ]  Non |
| Si non, veuillez préciser : |
|  |
| **Que faudrait-il prévoir de contrôler lors du prochain audit ?** |
|  |