Ce formulaire est à compléter par le Comité d’accréditation.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nom de l'auditeur qualité : |  | Nom de l’OEC audité : | |  |
| norme(s) d’accréditation : |  | n° d'identification de l’OEC : | |  |
| type d’audit : | obtention | extension | | surveillance |
| complémentaire | prolongation | |  |
| dates de l'audit : |  | | date du CA : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Appréciation du rapport d'audit** | |
| Clarté du rapport d’audit | excellente  bonne  passable  insuffisante |
| Exhaustivité du rapport d’audit | excellente  bonne  passable  insuffisante |
| Présentation soignée du rapport d’audit | excellente  bonne  passable  insuffisante |
| Pertinence et justification des écarts par rapport aux critères d’accréditation applicables | excellente  bonne  passable  insuffisante |
| Pertinence des conclusions exprimée par le responsable d’audit | excellente  bonne  passable  insuffisante |

|  |
| --- |
| **Commentaires et suggestions au responsable d’audit** |
|  |

|  |
| --- |
| **Remarques concernant les auditeurs techniques** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date: |  |  |  |
|  |  |  | Signature |