|  **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  1 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  2 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  3 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  4 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  5 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  6 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  7 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** |  |  תצפית **(ציין מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**  |  **חתימת נציג  הארגון** |
| --- | --- | --- | --- |
|  8 | תיעוד התצפית: |  | √ |
| הערת בודק: |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה\*: | Choose an item. | מסמך יחוס: |  Choose an item.  | סעיף: |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_ |  |