| **מס'** | תיאור הממצא /תצפית **(ציין מהות הממצא כולל מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**: | **חתימת נציג הארגון** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | √ |
| הערת בודק (אם נדרשת הבהרה): |   |
|  | סיווג אי-ההתאמה: |  | תקן/נוהל |  | סעיף |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** | תיאור הממצא /תצפית **(ציין מהות הממצא כולל מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**: | **חתימת נציג הארגון** |
| --- | --- | --- |
| 2 |  | √ |
| הערת בודק (אם נדרשת הבהרה): |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה: |  | תקן/נוהל |  | סעיף |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** | תיאור הממצא /תצפית **(ציין מהות הממצא כולל מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**: | **חתימת נציג הארגון** |
| --- | --- | --- |
| 3 |  | √ |
| הערת בודק (אם נדרשת הבהרה): |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה: |  | תקן/נוהל |  | סעיף |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** | תיאור הממצא /תצפית **(ציין מהות הממצא כולל מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**: | **חתימת נציג הארגון** |
| --- | --- | --- |
| 4 |  | √ |
| הערת בודק (אם נדרשת הבהרה): |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה: |  | תקן/נוהל |  | סעיף |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** | תיאור הממצא /תצפית **(ציין מהות הממצא כולל מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**: | **חתימת נציג הארגון** |
| --- | --- | --- |
| 5 |  | √ |
| הערת בודק (אם נדרשת הבהרה): |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה: |  | תקן/נוהל |  | סעיף |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

| **מס'** | תיאור הממצא /תצפית **(ציין מהות הממצא כולל מקום, בדיקה, עובד, ציוד וכד')**: | **חתימת נציג הארגון** |
| --- | --- | --- |
| 6 |  | √ |
| הערת בודק (אם נדרשת הבהרה): |  |
|  | סיווג אי-ההתאמה: |  | תקן/נוהל |  | סעיף |  |
|  | סבב I תאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב I תאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך מענה הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| סבב IIתאריך תשובת הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |