# **Attestation d’audit**

Veuillez remplir ce formulaire et joindre à votre demande, pour chaque audit, une copie du plan d’audit. Les points suivants doivent figurer clairement sur le plan:

* Nombre de jours de l’audit
* Date de l’audit et
* que le demandeur ou la demanderesse a participé(e) à l‘audit.

Le nombre d’audits à présenter est indiqué à la page 2 de la demande de recertification. Comme alternative au plan d’audit, un supérieur peut également certifier l’audit sur la présente attestation (par ex. pour des plans d’audit confidentiels. Le nombre de jours est compté comme suit: jour de l’audit, 1 jour de préparation et 1 jour de suivi = 3 jours.

Nous nous réservons le droit de demander des justificatifs supplémentaires.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1er audit**(annexe n°     ) | **2e audit**(annexe n°      ) | **3e audit**(annexe n°      ) | **4e audit**(annexe n°      ) | **5e audit**(annexe n°      ) |
| **Audit** | [ ]  ISO 9001:20     [ ]        | [ ]  ISO 9001:20     [ ]        | [ ]  ISO 9001:20     [ ]        | [ ]  ISO 9001:20     [ ]        | [ ]  ISO 9001:20     [ ]        |
| **Votre fonction**(par rapport à l'audit) |       |       |       |       |       |
| **Date** (plus d'un jour, du - au) |       |       |       |       |       |
| **Nombre**(jours sur place) |       |       |       |       |       |
| **Thème** |       |       |       |       |       |
| **Entreprise**(ou l'audit a eu lieu) |       |       |       |       |       |
| **Signature du supérieur + cachet de l’entreprise** |  |  |  |  |  |
| **Nom:** | Remarques:       | *A remplir par le Service de certification!n:*Erfüllt: [ ]  JA / [ ]  Nein Anzahl:      Datum:       Kürzel:        |
| **Prénom:** |