

F-PS.07.01

FORMULAR SESIZARE NEREGULARITATE

Nr. înregistrare.....din

Serviciul / Biroul în care s-a constatat neregula		Data constatării:
Numele și semnătura persoanei care a sesizat neregula		Data sesizării:
Descrierea neregulii:		
Prejudicii create (dacă se cunosc)		
Ațiuni menite să elimine neregula și cauza acesteia	Responsabil implementare	Termen finalizare acțiune
Constatarea rezolvării		Responsabil constatare:
Comentarii:		