

Korrekturmaßnahmen und kontinuierliche Verbesserungen

QS-GAP Kriterium	Abweichung	Maßnahme zur Verbesserung	Verantwortlich
Nr.:			Erledigt am:
Umzusetzen bis:			Unterschrift
Nr.:			Erledigt am:
Umzusetzen bis:			Unterschrift
Nr.:			Erledigt am:
Umzusetzen bis:			Unterschrift
Nr.:			Erledigt am:
Umzusetzen bis:			Unterschrift
Nr.:			Erledigt am:
Umzusetzen bis:			Unterschrift
Nr.:			Erledigt am:
Umzusetzen bis:			Unterschrift